

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Костромской области  
156019, г. Кострома, ул. Индустриальная, 53, тел: 8(4942) 493-748, факс: 493-758,  
E-mail: mchs44kos@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления МЧС России по Костромской области  
156019, г. Кострома, ул. Индустриальная, 53, тел: 8(4942) 493-777

Территориальный отдел надзорной деятельности  
Шарьинского и Поназыревского районов  
УНД и ПР ГУ МЧС России по Костромской области  
157500, Костромская область, г. Шарья, ул. Ленина, д. 19  
8(49449)53-343 e-mail: togpnsharja@mail.ru

пос. Поназырево

« 13 » декабря 20 19 г.

11 часов 25 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,  
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального  
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**

**№ 75**

По адресу/адресам: 157580 Костромская область, Поназыревский район, посёлок  
городского типа Поназырево, пер. 2-й Пролетарский, дом 5.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора), органа  
муниципального контроля о проведении плановой/выездной проверки юридического лица,  
индивидуального предпринимателя № 75 от 16 октября 2019г., выданного главным  
государственным инспектором Шарьинского и Поназыревского районов по пожарному надзору  
подполковником внутренней службы Зайцевым В.А.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя  
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказа о проведении  
проверки)

была проведена плановая/выездная проверка в отношении: Областное государственное  
бюджетное учреждение "Поназыревский комплексный центр социального обслуживания  
населения".

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя  
и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: \_\_\_\_\_

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при  
осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня.  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом надзорной деятельности и профилактической работы  
Шарьинского и Поназыревского районов УНД и ПР ГУ МЧС России по Костромской области.

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом,  
проводившим проверку **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) \_\_\_\_\_

12 час 10 мин « 18 » ноября 20 19 г.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:  
не требуется

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: Главный государственный инспектор Шарьинского и Поназыревского районов по пожарному надзору - начальник территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы Шарьинского и Поназыревского районов подполковника внутренней службы Зайцев Владимир Анатольевич; Заместитель главного государственного инспектора Шарьинского и Поназыревского районов по пожарному надзору – заместитель начальника территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы Шарьинского и Поназыревского районов подполковник внутренней службы Соловова Татьяна Николаевна;

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

- директор ОГБУ «Поназыревский КЦСОН» Бусыгина Антонина Алексеевна.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

нарушений не выявлено

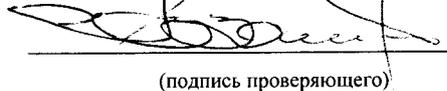
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

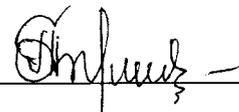
нарушений не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

  
\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

1. Распоряжение № 75 от 16.10.2019г. на проведение плановой проверки.
2. Распорядительные документы по пожарной безопасности.
3. Проверочный лист (Приложение № 1 к приказу МЧС России от 28.06.2018г. №261).

Подписи лиц, проводивших проверку:



Главный государственный инспектор  
Шарьинского и Поназыревского районов  
по пожарному надзору  
подполковник внутренней службы  
Зайцев В. А.

Подписи лиц, проводивших проверку:



Заместитель главного государственного  
инспектора  
Шарьинского и Поназыревского районов  
по пожарному надзору  
подполковник внутренней службы  
Соловова Т.Н.

С актом проверки ознакомлен (-а), копию акта со всеми приложениями получил (-а):

директор Трушине Виталина Александровна  
(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя органа, его уполномоченного представителя (в случае, если имеется))

13 декабря 2019 г. Трушина В.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего (-их) проверку)