



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ
СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
г. Благовещенск ул. Пионерская, 47 т. 8(4162) 44-23-88, fire1110@amur.ru
ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ПО ГОРОДУ ШИМАНОВСКУ И ШИМАНОВСКОМУ РАЙОНУ
г. Шимановск, микрорайон 1 дом 43, тел. 8 (41651) 2-03-40, ogpnshim@mail.ru
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)**

г. Шимановск

(место составления акта)

"09" апреля 2019 г.

(дата составления акта)

12 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 15**

По адресу/адресам: Амурская область, Шимановский район, с. Ключевое ул. Мухина, б/н.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 15 от 02 апреля 2019 года главного государственного инспектора г. Шимановска и Шимановского района по пожарному надзору Дудник К.В.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая/выездная **проверка в отношении:**

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного автономного учреждения социального обслуживания Амурской области «Мухинский психоневрологический интернат».

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"03" апреля 2019 г. с 12 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа.

"09" апреля 2019 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.

(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 дня/ 3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по г. Шимановску и Шимановскому району УНДиПР ГУ МЧС России по Амурской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Вторушин Александр Иванович  в 11 ч. 00 мин. 02.04.2019.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Дудник Кирилл Викторович – главный государственный инспектор г. Шимановска и Шимановского района по пожарному

надзору; Гоманюк Алексей Владимирович – государственный инспектор Шимановска и Шимановского района по пожарному надзору.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;

в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций

указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор Вторушин Александр Иванович; заместитель директора Долгова Светлана Николаевна; заведующая хозяйством Гарнага Анюта Геннадьевна; специалист по социальной работе Зубкова Ольга Леонидовна.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации). 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)~~

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

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

нарушений не выявлено.

Запись в Журнал учета 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 учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует

(заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Распоряжение № 15 от 02.04.2019.

Подписи лиц, проводивших проверку:



Дудник Кирилл Викторович – главный государственный инспектор г. Шимановска и Шимановского района по пожарному надзору.

Гоманюк Алексей Владимирович -
государственный инспектор г. Шимановска и Шимановского района по пожарному
надзору.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями
получил(а): Директор ГАУСО АО «Мухинский психоневрологический интернат»
Вторушин Александр Иванович.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя,
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического
лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

v

(подпись)

"09" апреля 2019 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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