

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

Главное управление МЧС России по Челябинской области

(наименование территориального органа МЧС России)

454091, г. Челябинск, ул. Пушкина, д. 68 т.8 (351) 265-41-41

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы №2
управления надзорной деятельности и профилактической работы**

(наименование органа государственного надзора)

455000, г. Магнитогорск, ул. Советская, 108, тел. 21-99-21, E-mail: ogpnmgn@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Магнитогорск, ул. Советская, 108

(место составления акта)

« 14 » июня 2017 г.

(дата составления акта)

« 10 » час « 30 » мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 138

По адресу: Челябинская область, г. Магнитогорск, пр. Карла Маркса, 185

(место проведения проверки)

на основании распоряжения от 23 мая 2017 г. № 138 начальника – Главного государственного инспектора отдела надзорной деятельности № 2 по пожарному надзору Запорожец А.С.

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

была проведена плановая, выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

В отношении: Муниципального учреждения «Центр социальной помощи семье и детям города Магнитогорска» (МУ «Центр социальной помощи»)

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

Дата и время проверки:

06.06.2017 г. с 11 ч. 00 мин. до 12 ч. 00 мин. Продолжительность: 01 час. 00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 9 рабочих дней (с 01.06.2017 г. по 14.06.2017 г.)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен Отделом надзорной деятельности и профилактической работы № 2 УНДиПР Главного управления МЧС России по Челябинской области

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

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) И.о. директора МУ «Центр социальной помощи» Бажуров Д.А., 06.06.2017 г., 10:00

(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), проводившие проверку: инспектор – государственный инспектор Отдела надзорной деятельности и профилактической работы № 2 по пожарному надзору Герасимов Сергей Михайлович

(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: И.о. директора МУ «Центр социальной помощи» Бажуров Дмитрий Анатольевич

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

В ходе проведения проверки установлено: нарушений требований пожарной безопасности 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: _____

На объекте проведена практическая тренировка по отработке плана эвакуации, проведен противопожарный инструктаж с работниками (обслуживающим персоналом) объекта защиты по соблюдению требований пожарной безопасности на объекте защиты.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Инспектор - государственный инспектор ОНДиПР № 2
по пожарному надзору



С.М. Герасимов

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

И.о. директора МУ «Центр социальной помощи» Бажуров Дмитрий Анатольевич

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

« 14 » июня 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Единый телефон «Доверия» ГУ МЧС России по Челябинской области 8 (351) 239-99-99
Телефон «Доверия» Сибирского Регионального Центра 8 (391) 298-55-47
Телефон «Доверия» ДНПР МЧС РФ 8 (495) 449-99-99