



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

Главное управление МЧС России по Брянской области
г. Брянск, ул. Дуки, 59, 8(4832) 59-90-00, Mths.bryansk@gmail.com

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

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Погарскому району
п.г.т. Погар, 2-ой пер. Пролетарский, д.5 Тел. 89913174512

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

д. Долботово
(место составления акта)

15 июля 2019 года
(дата составления акта)

10 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 44

По адресу/адресам: Брянская область, Погарский район, д. Долботово, ул. Ножки, 20;
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения врио начальника отделения надзорной деятельности и
профилактической работы по Погарскому району (главного государственного инспектора
Погарского района по пожарному надзору) капитана внутренней службы Паздникова Е.В. от
25 июня 2019 № 44;

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

была проведена плановая проверка в отношении:

(плановая, внеплановая, документарная, выездная)

ГБУСОН «Дом интернат малой вместимости для пожилых людей и инвалидов Погарского
района»;

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) 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: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
Погарскому району УНДПР Главного управления МЧС России по Брянской 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 ГБУСОН «Дом интернат малой вместимости для
пожилых людей и инвалидов Погарского района» Бутышко Людмила Филимоновна
25.06.2019 года в 10 час. 00 мин. *Л.Ф.Бутышко*
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: инспектор ОНДПР по Погарскому району лейтенант
внутренней службы Богатырева Алина Александровна

(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 фамилия, 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 ГБУСОН «Дом интернат малой
вместимости для пожилых людей и инвалидов Погарского района» Бутышко Людмила
Филимоновна 15.07.2019 года в 10 час. 00 мин.

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

в ходе обследования установлено: нарушений требования пожарной безопасности не выявлено.

(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): _____

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: - _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

А.А. Богатырева

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

Директор ГБУОН «Дом интернат малой вместимости для пожилых людей и инвалидов Погарского района» Бутылко Людмила Филимоновна.

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

"15" июля 2019г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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