

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

Главное управление МЧС России по Ульяновской области
Ул. Карла Маркса, 121, г. Ульяновск, 432071, тел.: 8(8422) 42-64-01 Факс:42-64-27,
тел. горячей линии: 8-(8422)-39-99-99, единый телефон доверия МЧС РФ 8(495) 449-99-99, http://73.mchs.gov.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Ул. Карла Маркса, 121, г. Ульяновск, 432071, тел. 42-64-06, факс 42-64-55, E-mail: unduln@mail.ru
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Ульяновску
пер. Пожарный, 4, г. Ульяновск, 432071, тел: 41-03-80 тел/факс 41-03-70, E-mail: ogpn-73@mail.ru

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

г. Ульяновск, ул. Московская, 2

(место составления акта)

« 14 »

мая

2019 г.

(дата составления акта)

11.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 160

По адресу/адресам: г. Ульяновск, б-р Фестивальный, 8.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 25.04.2019 № 160

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЁННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ "СОЦИАЛЬНО – РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ "ПРИЧАЛ НАДЕЖДЫ" В Г.УЛЬЯНОВСКЕ - ЦЕНТР ПО
ПРОФИЛАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ"

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

Дата и время проведения проверки:

« 20 » г. с ч. мин. до ч. мин. Продолжительность

« 20 » г. с ч. мин. до ч. мин. Продолжительность

(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)

Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Ульяновску
Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного

Акт составлен: управления МЧС России по Ульяновской 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 ОГКУСО СРЦН "ПРИЧАЛ НАДЕЖДЫ" - ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ

Директор Дворянскова Галина Петровна 13.05.2019 г. 10 ч. 00 мин.

(фамилия, 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:

государственный инспектор г. Ульяновска по пожарному надзору Ибатуллин Марат
Гакилевич.

(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 ОГКУСО СРЦН "ПРИЧАЛ НАДЕЖДЫ" - ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ Директор Дворянскова Галина Петровна

(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 нарушения обязательных требований пожарной безопасности не выявлены.

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:

1. Проверочный лист по приложению N 1 к приказу МЧС России от 28.06.2018 N 261

Подписи лиц, проводивших проверку:



С актом проверки ознакомлен(а),
Директор ОГКУСО СРЦН "ПРИЧАЛ НАДЕЖДЫ" - ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ Директор Дворянскова Галина Петровна

Копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор ОГКУСО СРЦН "ПРИЧАЛ НАДЕЖДЫ" - ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ Директор Дворянскова Галина Петровна

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

« 14 » мая 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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