

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
по г. Льгову, Льговскому и Коньшевскому районам
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
Управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Курской области

г. Льгов
(место составления акта)

«21» июля 2017 г.
в 16 часов 00 минут
(дата и время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридическо-
го лица, индивидуального предпринимателя
№ 45

По адресу / адресам: Курская обл., г. Льгов, ул. Кирова, д. 60
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении
плановой, выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя
от 22 июня 2017 г. № 45, выданного главным государственным инспектором города Льгова,
Льговского и Коньшевского районов по пожарному надзору, Данилиным Эдуардом Николаевичем
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ОКУСОНССО «Льговский межрайонный центр социальной помощи семье и детям»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«--» --- 20--г. с «--» час. «--» мин. до «--» час. «--» мин. Продолжительность --
 «--» --- 20--г. с «--» час. «--» мин. до «--» час. «--» мин. Продолжительность --

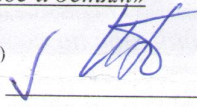
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 5 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Льгову, ,
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
Льговскому и Коньшевскому районам управления надзорной деятельности и профилактической рабо-
ты Главного управления МЧС России по Курской области

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): директор
(заполняется при проведении выездной проверки)
ОКУСОНССО «Льговский межрайонный центр социальной помощи семье и детям»
26.06.2017 года в 13 часов 36 минут

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)



Тестоедова О.А.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: заместитель главного государственного инспектора города Льгова, Льговского и Коньшевского районов по пожарному надзору Гончаров Иван Владимирович

(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 ОКУСОНССО «Льговский межрайонный центр социальной помощи семье и детям» Тестоедова О.А.

(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):

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4

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, не 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 документы к Акту: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель главного государственного инспектора города Льгова, Льговского и

(должность, фамилия, инициалы государственного

Коньшевского районов по пожарному надзору

инспектора по пожарному надзору)

Гончаров Иван Владимирович

«21» июля 2017 года

М.Л.П.

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

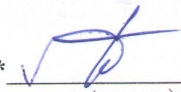
Тестоедова Оксана Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)).

Директор ОКУСОНССО «Львовский межрайонный центр
социальной помощи семье и детям»

должность руководителя, иного должностного лица или
уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя, его
уполномоченного представителя)

«21» июля 2017 года

* 
(подпись)

Пометка об отказе в ознакомлении с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ»: 51-00-22
(по вопросам правонарушений действий гос. инспекторов и консультаций)