

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

Главное управление МЧС России по Красноярскому краю

(наименование территориального органа МЧС России)

660049, Красноярский край, г. Красноярск, пр. Мира, 68,

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

тел. (3912)234460, 277211, priem@mchskrsk.ru

Отделение надзорной деятельности по Ирбейскому и Саянскому районам

(наименование органа государственного пожарного надзора)

663650, Красноярский, Ирбейский район, с. Ирбейское, ул. Фестивальная, 12,

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

с. Талое

(место составления акта)

26 марта 2021 года

(дата составления акта)

10 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 4

По адресу/адресам: Россия, Красноярский край, Ирбейский район, с. Талое, ул. Рабочая,
зд. 6А, пом. 1

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении плановой выездной проверки от 19.02.2021

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

№ 4 подписанного начальником ОНД и ПР по Ирбейскому и Саянскому районам Сыро-
ежко А.С.

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания населения»
дом престарелых

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

Дата и время проведения проверки:

с 14 часов 00 минут «16» марта 2021 г до 16 часов 00 минут «16» марта 2021 года

с 09 часов 00 минут «26» марта 2021 г до 10 часов 00 минут «26» марта 2021 года


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 / 3 часа 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и ПР по Ирбейскому и Саянскому районам.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Торикова М.Н. 19.02.2021 г. в 10 часов 50 минут  путем вручения распоряжения о проведении проверки

(заполняется при проведении выездной проверки) (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, проводившее проверку: начальник ОНД и ПР по Ирбейскому и Саянскому районам Сыроежко Андрей Сергеевич

(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 Торикова М.Н.

(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 (прятий по проверке)

В ходе проведения проверки: нарушений обязательных требований 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:

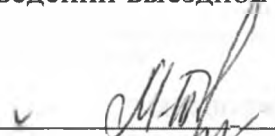
Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Запись в журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): от 26 марта 2021 го-

да



(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)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник ОНД и ПР по
Ирбейскому и Саянскому районам

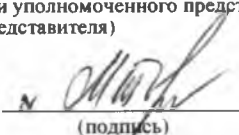


Сыроежко А.С.

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил:
Директор Торикова М.Н.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 26 » марта 2021 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ:

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ по КРАСНОЯРСКОМУ КРАЮ 8 (3912) 27-09-19 (круглосуточно)