

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Суджанскому, Беловскому и
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
Большесолдатскому районам управления надзорной деятельности и профилактической
работы Главного управления МЧС России по Курской области

г. Суджа
(место составления акта)

«22» ноября 2016 г.
(дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 84

По адресу/адресам: Курская область, Суджанский район, с. Черкасская Конопелька, ул. Центральная,
д. 10
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении плановой,
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя
выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя от 17 октября 2016 года
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении
проверку)

№ 84 выданного главным государственным инспектором Суджанского, Беловского и
Большесолдатского районов по пожарному надзору Радченко Геннадием Викторовичем

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

Областного бюджетного учреждения стационарного социального обслуживания Курской области
(наименование юридического лица, фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии индивидуального предпринимателя)

«Суджанский психоневрологический интернат»

Дата и время проведения проверки:

«22» ноября 2016 г. с 10 час. 20 мин. до 14 час. 30 мин. Продолжительность 4 час 10 мин
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных подразделений юридического лица или при осуществлении
деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 4 часа 10 мин
(рабочих дней/ часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Суджанскому,
Беловскому и Б.Солдатскому районам
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжение/приказа о проведении проверки ознакомлен: Поплавский С.И.
(заполняется при проведении выездной проверки)

19.10.2016 г. в 12 часов 20 минут
(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: Радченко Геннадий Викторович – главный государственный
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц),
инспектор Суджанского, Беловского и Большесолдатского районов по пожарному надзору, Черняков

проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилии, имени, отчества
Андрей Сергеевич – государственный инспектор Суджанского, Беловского и Большесолдатского
(в случае, если имеется), должность экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и
районов по пожарному надзору
наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Поплавский Сергей Иванович — директор ОБУССОКО
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц)

«Суджанский психоневрологический интернат»
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, муниципальными правовыми актами: выявлены не соответствия 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

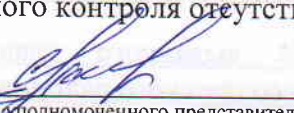
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


(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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор Суджанского,

(должность, фамилия, инициалы государственного

Беловского и Б. Солдатского районов по

инспектора по пожарному надзору)

пожарному надзору Радченко Г.В.

«22» ноября 2016 года

Государственный инспектор Суджанского,

(должность, фамилия, инициалы государственного

Беловского и Б. Солдатского районов по

инспектора по пожарному надзору)

пожарному надзору Черняков А. С.

«22» ноября 2016 года



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

Поплавский Сергей Иванович

директор ОБУССОКО

«Суджанский

психоневрологический интренат»

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

«22» ноября 2016 года


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц)
проводивших проверку)