

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

Главное управление МЧС России по Красноярскому краю

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

660049, г. Красноярск, пр. Мира, 68, тел. 8(391) 275-16-30 (ond@mchskrsk.ru)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Туруханскому району

663230, с. Туруханск, ул. Советская, 31 тел. 8(39190) 4-42-55 (ogps23@muram.krasnet.ru)

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

г. Игарка
(место составления акта)

22 мая 2017 года

(дата составления акта)

11 часов 15 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 14

По адресу/адресам: 663200, Красноярский край, Туруханский район г. Игар-
ка, ул. Геологов, д. 3 «Б»

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении мероприятия по надзору от
15.05.2017 № 14, подписанного заместителем главного государственного инспек-
тора Туруханского района Красноярского края по пожарному надзору Д.Н. Веркее-
ВЫМ

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, выездная)

здания муниципального казенного учреждения «Социальный приют для де-
тей и подростков «Забота» (далее – МКУ «Социальный приют для детей и подро-
стков «Забота»), расположенного по адресу: 663200, Красноярский край, Турухан-
ский район, г. Игарка, ул. Геологов, д. 3 «Б»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование объекта надзора, адрес объекта защиты)

Дата и время проведения проверки:

«18» мая 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 час.

«19» мая 2017 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.

«22» мая 2017 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 час.

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня/5 рабочих часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Туруханскому району в помещении по адресу:
Красноярский край, Туруханский район г. Игарка, ул. Геологов, 4, кабинет №210

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

22.05.2017

дата

подпись

Заместитель главного государственного инспектора Туруханского района
Должностное лицо, проводившее мероприятия по контролю

Красноярского края по пожарному надзору Веркеев Дмитрий Николаевич

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): 15 мая 2017 года директор МКУ «Социальный приют для детей и подростков «Забота» Нагорнова А.А. путем вручения распоряжения о проведении проверки
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор
(должность, фамилия, инициалы)

Нагорнова А.А.

✓ Нагорнова
(подпись)

«12» мая 20 17 г.

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 Туруханского района Красноярского края по пожарному надзору Веркеев Дмитрий Николаевич

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор МКУ «Социальный приют для детей и подростков «Забота» Нагорнова А.А.

В ходе проведения проверки: выявлены нарушения обязательных требований или требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов, характера нарушений; лиц, допустивших нарушения):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1	-	-	-
Наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены			
1	-		

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

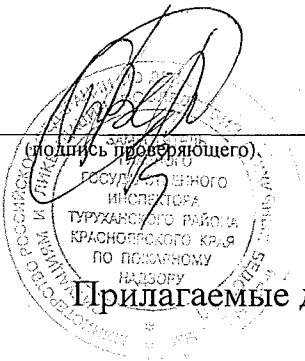
Запись в журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): от 22 мая 2017 года

22.05.2017
дата

подпись

Заместитель главного государственного инспектора Туруханского района
Должностное лицо, проводившее мероприятия по контролю

Красноярского края по пожарному надзору Веркеев Дмитрий Николаевич



(подпись проверяющего)

✓ *Нагорнова*

подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель главного государственного инспектора

Туруханского района Красноярского края по пожарному надзору



Д.Н. Веркеев

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

Директор МКУ «Социальный приют для детей и подростков «Забота» Нагорнова А.А.

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

« *02* » *мая* 20 *17* г.

✓ *Нагорнова*
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: —

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ:

СИБИРСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА МЧС РОССИИ 8 (391) 298-55-47
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОЯРСКОМУ КРАЮ 8 (391) 227-09-19

Заместитель главного государственного инспектора Туруханского района
Должностное лицо, проводившее мероприятия по контролю

Красноярского края по пожарному надзору Веркеев Дмитрий Николаевич

22.05.2017
Дата
(подпись)
Подпись