

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 (ond-igarka@mail.ru)

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

г. Игарка  
(место составления акта)

13 декабря 2018 года  
(дата составления акта)

11 часов 00 минут  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 52

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  
11.12.2018г. № 52, 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 внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, выездная)

Муниципального казенного учреждения «Социально-реабилитационный  
центр для несовершеннолетних «Забота» (далее – МКУ «Социально-  
реабилитационный центр для несовершеннолетних «Забота»), расположенного по  
адресу: 663200, Красноярский край, Туруханский 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:

«12» декабря 2018 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.

«13» декабря 2018 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: 2 рабочих дня/3 рабочих часа

(рабочих дней/часов)

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

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): 11  
декабря 2018 года директор МКУ «Социально-реабилитационный центр для несо-  
вершеннолетних «Забота» Нагорнова А.А. путем вручения распоряжения о прове-  
дении проверки

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МКУ «Забота» Нагорнова А.А. Нагорнова  
(должность, фамилия, инициалы) (подпись)

« 13 » 12 20 18 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: государственный инспектор Туруханского района Красноярского края по пожарному надзору Шевцов Роман Александрович

(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 «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «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): —

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 13 декабря 2018 года

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку:  
Государственный инспектор  
Туруханского района Красноярского края  
по пожарному надзору



Р.А. Шевцов

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):  
директор МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «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)

« 13 »

12

20 18 г.

(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