

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)

17 июля 2019 года
(дата составления акта)

10 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 38

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
11.07.2019 № 38, 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:

«16» июля 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.

«17» июля 2019 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 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/2 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
июля 2019 года и.о. директора МКУ «Социально-реабилитационный центр для не-
совершеннолетних «Забота» Меньшикова Н.В. путем вручения распоряжения о
проведении проверки

(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись, фамилия, инициалы)

(подпись)

«17» 07 2019 г.

с/и

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: и.о. директора МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Забота» Меньшикова Н.В.

В ходе проведения проверки: нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, не выявлены

Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Забота» в срок до 15.07.2019 были предложены к исполнению предписания об устранении нарушений требований пожарной безопасности № 28/1/1, 28/1/2, 28/1/3 от 22.05.2019. В результате внеплановой проверки установлено, что предписания выполнены

Запись в журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): от 17 июля 2019 года

_____ (подпись проверяющего)



_____ (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):
И.о. директора МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Забота» Меньшикова Н.В.

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

« 17 » _____ 20 19 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 (391) 227-09-19