

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

Главное управление МЧС России по Алтайскому краю

г. Барнаул, ул. Взлетная, 2и, E-mail: mchs@alregn.ru, телефон 54-06-28

Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы № 2
управления надзорной деятельности и профилактической работы

ГУ МЧС России по Алтайскому краю

г. Бийск, ул. Петра Мерлина, 67 телефон 30-44-53 E-mail: tond2@mail.ru

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

г. Бийск

(место составления акта)

«26» августа 2019 г.

(дата составления акта)

«13» час. «00» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 310

По адресам: г. Бийск, ул. Михаила Лермонтова, 254

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) № 310 от «31» июля 2019 года.

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

была проведена _____ внеплановая / выездная _____ проверка в отношении:
(плановая/внеплановая/выездная)

Краевого государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания
«Бийский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

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

Объект защиты: здание и территория, расположенные по адресу: г. Бийск, ул. Михаила
Лермонтова, 254. Правообладатель: Краевое государственное бюджетное стационарное
учреждение социального обслуживания «Бийский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

Вид государственного контроля (надзора): федеральный государственный пожарный надзор

Дата и время проведения проверки:

«26» августа 2019 г. с «12» ч. «00» м. по «13» ч. «00» м. 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: 1 день / 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТО НД и ПР № 2 УНД и ПР ГУ МЧС России по Алтайскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Артемов Денис Сергеевич

31.07.2019 г.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку:

Пузиков Максим Александрович – старший инспектор ОНД ТО НД и ПР № 2 УНД и ПР ГУ МЧС
России по Алтайскому краю, эксперты не привлекались.

(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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовал(а): Артемов Денис Сергеевич – директор КГБСУСО
«Бийский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

(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 мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: - выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **Не выявлено, предписание исполнено.**
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Проведен инструктаж: «О мерах пожарной безопасности на объекте/в быту/ при проведении массовых мероприятий»

Проведена тренировка по эвакуации при пожаре/других чрезвычайных ситуациях.

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 к акту документы: определение о вызове, предписание,

Подписи лиц, проводивших проверку:

Пузиков Максим Александрович – старший инспектор
ОНД ТО НД и ПР № 2 УНД и ПР ГУ МЧС России по
Алтайскому краю

(подпись)

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

Артемов Денис Сергеевич – директор КГБСУСО «Бийский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

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

«26» августа 2019 г.

(подпись)