

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

Главное Управление МЧС России по Тульской области

(300034, г. Тула, ул. Демонстрации, 1903) тел. (4872) 56-10-30 факс (4872) 56-87-26

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Алексинскому и

Заокскому районам УИД и ИР по Тульской области

301367, Тульская область, г. Алексин, ул. Болотова, д. 18 «А» тел. (48753) 6-97-95, факс (48753) 6-95-93

г. Алексин, ул. Болотова д. 18 «А»

(место составления акта)

« 13 » августа 20 18 г.

(дата составления акта)

11 часов 20 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юри-
дического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 114

по адресу/адресам: Тульская область, г. Алексин, ул. Армагурная д. 19

(адрес(а) проверки)

На основании: распоряжения государственного инспектора по надзору Алексинского и Заокского районов Тульской области, ВрИО начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Алексинскому и Заокскому районам Тульской области, подготовившего внутреннюю служебную записку Юркова Дмитрия Александровича № 114 от 23 июля 2018 года

(вид документа, на основании которого проводится проверка)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

объекта защиты государственного учреждения Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения № 2» (стационарное отделение для инвалидов-колясочников) по адресу: Тульская область, г. Алексин, ул. Армагурная д. 19

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

Дата и время проведения проверки:

«01» августа 2018 г. с 10 час. 40 мин. до 10 час. 50 мин. Продолжительность проверки – 00 час. 10 мин.

«09» августа 2018 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 30 мин. Продолжительность проверки – 01 час. 30 мин.

«13» августа 2018 г. с 11 час. 00 мин. до 11 час. 20 мин. Продолжительность проверки – 00 час. 20 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 01 час. 00 минут

(в часах и минутах)

Акт составлен: ОИД и ИР по Алексинскому и Заокскому районам УИД и ИР ГУ МЧС России по Тульской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки (взаимоуведомления): (заполняется при проведении выездной проверки) директор ГУ ТО «КЦСОН № 2» Ильина Людмила Анатольевна

23.07.2018 г. в 14:40; 01.08.2018 г. в 10:40

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должностного лица)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) по согласованию проведения проверки: не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проведения проверки с прокурором)

Лицо(а), проводившие проверку:

старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Алексинскому и Заокскому районам УИД и ИР ГУ МЧС России по Тульской области, главный инспектор внутренней службы, Никитин Сергей Викторович, начальник отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Алексинскому и Заокскому районам УИД и ИР ГУ МЧС России по Тульской области, заместитель главного инспектора внутренней службы, Симонов Александр Николаевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность, должность должностного лица (инспектора, эксперта) проверки, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) эксперта, экспертной организации и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и/или наименование организации-контрагента)

При проведении проверки присутствовали: директор ГУ ТО «КЦСОН № 2» Ильина Людмила Анатольевна, заместитель директора стационарного отделения для инвалидов-колясочников ГУ ТО «КЦСОН № 2» Нарышкина Елена Валерьевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность, должность должностного лица (инспектора, эксперта) проверки, в случае привлечения к участию в проверке члена саморегулируемой организации, присутствовавшего при проведении проверки)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения в области пожарной безопасности:

нарушений не выявлено

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в учетных документах, к основным видам предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (пунктов, статей, параграфов, абзацев) законодательства)
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного надзора (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Запись в журнал учета проверок юридического лица, и лица индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, подлежащая внесению пометки 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, подлежащая внесению пометки при проведении выездной проверки:

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: акты № 1-7 о проведении учебной эвакуации; графики проведения учебной эвакуации; акт проверки технических средств пожарной сигнализации и системы оповещения от 24.07.18 г.; договор на техническое обслуживание АУИП «СОС» в объектах при пожаре № 100 от 29.12.17 г.; приказ о назначении ответственных лиц за ИБ № 60-осн от 29.12.17 г.; приказ о запрете курения № 61-осн от 29.12.17 г.; протокол № 010 испытаний по контролю качества обработки древесины деревянных конструкций от 12.02.18 г.; выписка из протокола № 39 от 02.09.16 г.; технические акты от 02.11.17 г.; свидетельства о государственной регистрации права; планы действий сотрудников в случае пожара; журнал учета первичных средств пожаротушения; приказ об усилении пожарной безопасности в здании сферической защищенности № 59-осн от 29.12.17 г.; инструкции о мерах пожарной безопасности, обязанности персонала по обеспечению пожарной безопасности.

Подписи лиц, проводивших проверку:

старший инспектор ОНД и ПР по Алексинскому и Заокскому районам УИД и ПР ГУ МЧС России по Тульской области Никитин Сергей Викторович
(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора, осуществляющего проверку)
" 13 " августа 2018 г.

начальник ОНД и ПР по Алексинскому и Заокскому районам УИД и ПР ГУ МЧС России по Тульской области Симонов Александр Павлович
(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора, осуществляющего проверку)
" 13 " августа 2018 г.

(подпись)
М.И.П.*

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а)
директор ГУ ГО «КД» (от № 2) Ильина Людмила Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (последнее - полностью) должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 13 " августа 2018 г. (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица лица, проводившего проверку)

Одновременно сообщая, что на территории области (общины) работает филиал ГУ МЧС России по Тульской области (телефон доверия) 56-99-99.