

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. пр-кт Ленина, д. 2, т. 36-44-74, e-mail: ucgo@region.tula.ru)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Алексинскому  
и Заокскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Тульской области

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

г. Алексин, ул. Болотова д. 18«А»  
(место составления акта)

“ 25 ” декабря 20 18 г.  
(дата составления акта)

16 часов 00 минут  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 169

по адресу/адресам: Тульская область, г. Алексин, Бор - дачи  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по  
Алексинскому и Заокскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Тульской области подполковника вн. служ-  
бы Симонова Александра Николаевича № 169 от 22 ноября 2018 года

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая / внеплановая, документарная / выездная)

объекта защиты государственного учреждения Тульской области «Комплексный центр социального об-  
служивания населения № 2» (стационарное отделение «Дом-интернат милосердия малой вместимости  
для граждан пожилого возраста и инвалидов»)

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

Дата и время проведения проверки:

«28» ноября 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность проверки – 01 час. 00 мин.,

«25» декабря 2018 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность проверки – 01 час. 00 мин.,

(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 / 02 час 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Алексинскому и Заокскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Туль-  
ской области

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

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

22.11.18 г. в 10:00; 28.11.18 г. в 10:00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:  
не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: старший инспектор ОНД и ПР по Алексинскому и Заокскому рай-  
онам УНД и ПР ГУ МЧС России по Тульской области Никитин Сергей Викторович.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившей(их) проверку, в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имена, отчества (последнее при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдвшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор ГУ ТО «КЦСОН № 2» Ильина Людмила Анатольевна

(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 с целью контроля за соблюдением юридическим лицом (индивидуальным предпринимателем) на объектах защиты требований пожарной безопасности по ранее выданному про-  
веряемому лицу предписанию № 113/1/2 от 14.08.2018 г., об устранении выявленного нарушения, срок для исполнения которого истек:

■ факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): предписание № 113/1/2 от 14.08.2018 г. года не выявлены

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

Жуц  
(подпись проверяющего)

✓ Лы  
(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: приказ о назначении ответственных лиц за ПБ № 60-осн от 29.12.17 г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор ОНД и ПР  
по Алексинскому и Заокскому районам  
УНД и ПР ГУ МЧС России по Тульской области  
Никитин Сергей Викторович

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)

“ 25 ” декабря 20 18 г.



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

\_\_\_\_\_  
директор ГУ ТО «КЦСОН № 2» Ильина Людмила Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 25 ” декабря 20 18 г. ✓ Лы  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)