

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания "Краевой реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями" "Доброе", 01.04.2024г.

Месяц года	Наименование учреждения, управления	Наименование контролирующего органа	Вид контрольного мероприятия, (плановая, внеплановая, документарная, камеральная, выездная и т.п.)	Срок, в течении которого должно быть проведено контрольное мероприятие	Период охвата проверкой	Предписание				Представление		Административный штраф			Иное решение проверяющего		Акт (справка)	Краткое описание нарушений со ссылкой на нормативный акт	Примечание
						дата исполнения	дата/номер	дата исполнения	дата/номер	дата исполнения	дата исполнения	Дата номер постановления	Сумма штрафа	Оплата (дата, номер документа)	Дата / номер	Дата / номер			
январь																			
февраль	Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания "Краевой реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями "Доброе"	Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы № 9 управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Алтайскому краю	профилактический визит	29.02.2024	29.02.2024	29.02.2024/ № 2402/013- 22/156/ПВП Р	30.05.2024											1. В подвальном помещении эксплуатируются светильники со снятыми колпачками (расщепателями), предусмотренными конструкцией (Пункт 3.5, Подпункт в. Постановление Правительства Российской Федерации 1479 от 16.09.2020 "Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации" 2. Не осуществляется замена отгусителей, отправленных с объекта защиты на переработку, на отгуситель, соответствующий минимальному ранту тушения очага пожара, отправленного на переработку (Пункт 403. Постановление Правительства Российской Федерации 1479 от 16.09.2020 "Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации".	1. Нарушения устранены в ходе проверки. 2. Отгусители отправлены на переработку
март																			
апрель																			
май																			
июнь																			
июль																			
август																			
сентябрь																			
октябрь																			
ноябрь																			
декабрь																			

Директор, начальник управления



Данную форму необходимо заполнить по имеющимся данным на день отправки и отправить на электронный адрес info@kray.sobn.ru с указанием в имени файла краткого названия учреждения или управления. Форматы, отличные от формата excel не принимаются. Данная форма заполняется нарастающим итогом, то есть уже отправленные сведения в последующих формах не отправляются.