

Главное управление МЧС России по Алтайскому краю

(наименование территориального органа МЧС России)

Алтайский край, г. Барнаул, ул. Взлетная, 2-и, тел.: 8 (3852) 54-06-28, mchs@ab.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

ТО НД №12 УНД и ПР ГУ МЧС РФ по Алтайскому краю

(наименование органа государственного надзора)

658670, Алтайский край, Благовещенский район, р.п. Благовещенка, ул. Кольцевая-3,

тел. 21-6-82, E-mail: tond12@rambler.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

р.п. Благовещенка
(место составления акта)

«09» июня 2015 г.
(дата составления акта)
« 14 » час « 10 » мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 187

По адресу/адресам: Благовещенский район, с. Ягодино, ул. Гагарина, 27

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора ТО НД №12 по пожарному надзору Ермоленко Николая Анатольевича №187 от 24.04.2015г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется),

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Благовещенского района» (филиал отделения стационарного обслуживания престарелых и инвалидов №2 КГБУ СО «Комплексный центр социального обслуживания населения Благовещенского района»)

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

Дата и время проведения проверки: 13 мая 2015г. с 10 час. 05 мин. до 09 мая 2015г. 14 час. 10 мин.

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности №12, Алтайский край, Благовещенский район, р.п. Благовещенка, ул. Кольцевая-3, т. 385-64 21-6-82

(наименование органа государственного контроля (надзора))

копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки):
Директор Дикарев Василий Николаевич, «13» мая 2015г. в 10 часов 05 минут

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

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а) проводившее(ие) проверку: Заместитель главного государственного инспектора Благовещенского, Баевского, Завьяловского, Родинского, Романовского и Суетского районов по пожарному надзору Храпцов Владимир Анатольевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов. Экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется) должности экспертов и/или наименование экспертных организаций))

При проведении проверки присутствовали: Директор Дикарев Василий Николаевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований установленных правовыми актами:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): ---

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): ---

нарушений не выявлено

проведен инструктаж с работниками организации (учениками и т.п.) «О мерах пожарной безопасности на объекте, в быту, в лесах, при проведении массовых мероприятий»

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: распоряжение главного государственного инспектора ТО НД №12 по пожарному надзору Ермоленко Николая Анатольевича №187 от 24.04.2015г., инструкции «О мерах пожарной безопасности на объекте, в быту, в лесах, при проведении массовых мероприятий»

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Директор Дикарев Василий Николаевич

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

«09» мая 2015г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: ГУ МЧС России по Алтайскому краю: (3852) 65-82-19

Главное управление МЧС России по Алтайскому краю

(наименование территориального органа МЧС России)

Алтайский край, г. Барнаул, ул. Взлетная, 2-и, тел.: 8 (3852) 54-06-28, mchs@ab.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

ТО НД №12 УНД и ПР ГУ МЧС РФ по Алтайскому краю

(наименование органа государственного надзора)

658670, Алтайский край, Благовещенский район, р.п. Благовещенка, ул. Кольцевая-3,

тел. 21-6-82, E-mail: tond12@rambler.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

р.п. Благовещенка
(место составления акта)

«09» июня 2015 г.
(дата составления акта)
« 14 » час. « 25 » мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 188

По адресу/адресам: Благовещенский район, р.п. Благовещенка, ул. Социалистическая, 4

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора ТО НД №12 по пожарному надзору Ермоленко Николая Анатольевича №188 от 24.04.2015г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется),

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Благовещенского района» (Отделение стационарного обслуживания престарелых и инвалидов №1 КГБУ СО «Комплексный центр социального обслуживания населения Благовещенского района»)

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

Дата и время проведения проверки: 13 мая 2015г. с 10 час. 05 мин. до 09 мая 2015г. 14 час. 25 мин.

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности №12, Алтайский край, Благовещенский район, р.п. Благовещенка, ул. Кольцевая-3, т. 385-64 21-6-82

(наименование органа государственного контроля (надзора))

копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки):

Директор Дикарев Василий Николаевич, «13» мая 2015г. в 10 часов 05 минут

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

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а) проводившее(ие) проверку: Заместитель главного государственного инспектора Благовещенского, Баевского, Завьяловского, Родинского, Романовского и Суевского районов по пожарному надзору Храцов Владимир Анатольевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов. Экспертных организаций указывается (фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется) должности экспертов и/или наименование экспертных организаций))

При проведении проверки присутствовали: Директор Дикарев Василий Николаевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований установленных правовыми актами:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): ---

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): ---

нарушений не выявлено

проведен инструктаж с работниками организации (учениками и т.п.) «О мерах пожарной безопасности на объекте, в быту, в лесах, при проведении массовых мероприятий»

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: распоряжение главного государственного инспектора ТО НД №12 по пожарному надзору Ермоленко Николая Анатольевича №188 от 24.04.2015г., инструкции «О мерах пожарной безопасности на объекте, в быту, в лесах, при проведении массовых мероприятий»

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Директор Дикарев Василий Николаевич

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

«09» мая 2015г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Главное управление МЧС России по Алтайскому краю
(наименование территориального органа МЧС России)
Алтайский край, г. Барнаул, ул. Взлетная, 2-й, тел.: 8 (3852) 54-06-28, mchs@ab.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)
ТО НД №12 УНД и ПР ГУ МЧС РФ по Алтайскому краю
(наименование органа государственного надзора)
658670, Алтайский край, Благовещенский район, р.п. Благовещенка, ул. Кольцевая-3,
тел. 21-6-82, E-mail: tond12@rambler.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

р.п. Благовещенка
(место составления акта)

«09» июня 2015 г.
(дата составления акта)
«15» час. «05» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 189

По адресу/адресам: Благовещенский район, р.п. Благовещенка, пер. Чапаевский, 58/1

(место проведения проверки)

на основании: распоряжения главного государственного инспектора ТО НД №12 по пожарному надзору Ермоленко Николая Анатольевича №189 от 24.04.2015г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется),

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Благовещенского района» (отделение социальной реабилитации несовершеннолетних КГБУ СО «Комплексный центр социального обслуживания населения Благовещенского района»)

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

Дата и время проведения проверки: 13 мая 2015г. с 10 час. 05 мин. до 09 мая 2015г. 15 час. 05 мин.

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности №12, Алтайский край, Благовещенский район, р.п. Благовещенка, ул. Кольцевая-3, т. 385-64 21-6-82

(наименование органа государственного контроля (надзора))

копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки):
Директор Дикарев Василий Николаевич, «13» мая 2015г. в 10 часов 05 минут

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

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а) проводившее(ие) проверку: Заместитель главного государственного инспектора Благовещенского, Баевского, Завьяловского, Родинского, Романовского и Суетского районов по пожарному надзору Храпцов Владимир Анатольевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов. Экспертных организаций указывается (фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется) должности экспертов и/или наименование экспертных организаций))

При проведении проверки присутствовали: Директор Дикарев Василий Николаевич

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований установленных правовыми актами:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): ---

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): ---

проведен инструктаж с работниками организации (учениками и т.п.) «О мерах пожарной безопасности на объекте, в быту, в лесах, при проведении массовых мероприятий»

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: распоряжение главного государственного инспектора ТО НД №12 по пожарному надзору Ермоленко Николая Анатольевича №189 от 24.04.2015г., инструкции «О мерах пожарной безопасности на объекте, в быту, в лесах, при проведении массовых мероприятий»

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Директор Дикарев Василий Николаевич

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

«09» мая 2015г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Главное управление МЧС России по Алтайскому краю

(наименование территориального органа МЧС России)

Алтайский край, г. Барнаул, ул. Взлетная, 2-й, тел.: 8 (3852) 54-06-28, mchs@ab.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

ТО НД №12 УНД и ПР ГУ МЧС РФ по Алтайскому краю

(наименование органа государственного надзора)

658670, Алтайский край, Благовещенский район, р.п. Благовещенка, ул. Кольцевая-3,

тел. 21-6-82, E-mail: tond12@rambler.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

р.п. Благовещенка
(место составления акта)

«09» июня 2015 г.
(дата составления акта)
«15» час. «25» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 190

По адресу/адресам: Благовещенский район, р.п. Благовещенка, ул. Ленина 99

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора ТО НД №12 по пожарному надзору Ермоленко Николая Анатольевича №190 от 24.04.2015г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется),

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Благовещенского района» (КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Благовещенского района»)

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

Дата и время проведения проверки: 13 мая 2015г. с 10 час. 05 мин. до 09 мая 2015г. 15 час. 25 мин.

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности №12, Алтайский край, Благовещенский район, р.п. Благовещенка, ул. Кольцевая-3, т. 385-64 21-6-82

(наименование органа государственного контроля (надзора))

копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки):

Директор Дикарев Василий Николаевич, «13» мая 2015г. в 10 часов 05 минут

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

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а) проводившее(ие) проверку: Заместитель главного государственного инспектора Благовещенского, Баевского, Завьяловского, Родинского, Романовского и Суетского районов по пожарному надзору Храпцов Владимир Анатольевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов. Экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется) должности экспертов и/или наименование экспертных организаций))

При проведении проверки присутствовали: Директор Дикарев Василий Николаевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований установленных правовыми актами:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): ---

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): ---
нарушений не выявлено

проведен инструктаж с работниками организации (учениками и т.п.) «О мерах пожарной безопасности на объекте, в быту, в лесах, при проведении массовых мероприятий»

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: распоряжение главного государственного инспектора ТО НД №12 по пожарному надзору Ермоленко Николая Анатольевича №190 от 24.04.2015г., инструкции «О мерах пожарной безопасности на объекте, в быту, в лесах, при проведении массовых мероприятий»

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Директор Дикарев Василий Николаевич

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

«09» мая 2015г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)