

"24" февраля 2016 г.

(дата составления акта)

10 часов 00 минут

(время Хабаровское)

(время составления акта)

с. Аян

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 1

"24" февраля 2016 г. по адресу: 682571; Хабаровский край, Аяно-Майский район, с. Аян, ул. Пшеничного, дом 2.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 2 от 14.01.2016 года, Главного государственного инспектора Аяно-Майского муниципального района по пожарному надзору Казанцева Ивана Александровича.

(вид документа с указанием реквизитов (номер дата), фамилии имени отчества (в случае если имеется), должность руководителя заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора) органа муниципального контроля издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка противопожарного состояния в отношении: объекта защиты-здания Краевого государственного бюджетного учреждения «Аянский комплексный центр социального обслуживания населения», ИНН 2708001090; КПП 270801001; ОГРН 1032700245500.
(наименование юридического лица фамилия имя и в случае если имеется)отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: 1/1
(шей часов)

Акт составлен: Главным государственным инспектором Аяно-Майского муниципального района по пожарному надзору Казанцевым Иваном Александровичем
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: Директор Краевого государственного бюджетного учреждения «Аянский комплексный центр социального обслуживания населения» Скиба Марина Владимировна 24.02.2016 10:00
(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии имени отчества (в случае если имеется) 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, проводившее проверку: Главный государственный инспектор Аяно-Майского муниципального района по пожарному надзору Казанцев Иван Александрович

(фамилия, имя отчество (в случае если имеется) должность должностного лица (должностных лиц) проводившего(их) проверку в случае привлечения к проверке экспертов экспертных организации указываются фамилии имени отчества (в случае если имеются) должности экспертов и или наименование экспертных организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор Краевого государственного бюджетного учреждения «Аянский комплексный центр социального обслуживания населения» Скиба Марина Владимировна. Полномочия удостоверены приказом министра социальной защиты населения Хабаровского края, Н.И. Цилюрк № 41 – ДС от 05.02.2010г. (фамилия имя отчество (в случае если имеется) 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:

Произведен визуальный осмотр объекта защиты - здания Краевого государственного бюджетного учреждения «Аянский комплексный центр социального обслуживания населения», расположенного по адресу: 682571; Хабаровский край, Аяно-Майский район, с. Аян, ул. Пшеничного, дом 2.; документов юридического лица, с целью оценки соответствия объектов защиты требованиям пожарной безопасности, установления уровня знаний требований пожарной безопасности.

Нарушений не выявлено.

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

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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ Казанцев И.А.

Директор Краевого государственного бюджетного учреждения «Аянский комплексный центр социального обслуживания населения» Скиба Марина Владимировна

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

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

" " . 20 г.

М.В. Скиба
(подпись)