



**МЧС РОССИИ**

Отдел надзорной деятельности г. Ставрополю управления надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю  
ОНД г. Ставрополя ГУ МЧС России СК тел.(8652) 94-54-47, адрес: 355002 г. Ставрополь ул. Лермонтова 191 «а» т: 94-55-90  
Единый телефон доверия государственной противопожарной службы : 8(652) 39-99-99  
Главного управления МЧС России по СК, телефон доверия Северо-Кавказского регионального центра (8793)39-99-99

г. Ставрополь  
ул. Лермонтова, 191а  
(место составления акта)

«06» апреля 2015 г.

*Внештатная проверка*  
*ЭТО проверка из помещения*  
(дата составления акта)  
«17» час «00» мин  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
**№ 182**

С «03» апреля по «06» апреля 2015 г. по адресу: г. Ставрополь, ул. Федосеева 9  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора ОНД по г. Ставрополю УНД и ПР ГУ МЧС России по СК по пожарному надзору Любавина Н.С. №182 от 23 марта 2015г. ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»

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

была проведена проверка в отношении: Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания населения «Ставропольский краевой геронтологический центр» Директор Большат Константин Эдуардович ИНН 2636005914, ОГРН 1022601974230  
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя, и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

С 11 ч.00 мин. «03» апреля 2015г. по 13 ч.00 мин «03» апреля 2015г. продолжительность 2 часа.  
с 16ч. 00 мин. «06» апреля 2015г. по 17ч.00 мин. «06» апреля 2015г. продолжительность 1 час.  
Общая продолжительность проверки: 2 дня / 3 часа.

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по ОНД по г. Ставрополю УНД и ПР ГУ МЧС России по СК району, т. (88652) 94-54-47  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) Маслов ВВ 07.04.2015  
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:-----  
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: Балакирева Наталья Михайловна, Государственный инспектор; ФГБУ СЭУ ФПС ИПЛ по СК  
(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: Маслов Виталий Витальевич  
(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: **не выявлено**

№ 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.
1	Нарушения, указанные в предписании № 103\1\39 от 17.04.2014г., устранены.		

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

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

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

(подпись проверяющего)

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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки): не предоставлен.

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: протокол № 62 испытаний автоматической установки пожарной сигнализации и системы оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре от 06.04.2015г.;

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Балакирева Наталья Михайловна

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

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

« Об » апрель 20 15 г. [подпись]  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

№	Вид нарушения	Вид нарушения	Вид нарушения