

Министерство Российской Федерации  
по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации  
последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Челябинской области  
(наименование территориального органа МЧС России)

454091, г. Челябинск, ул. Пушкина, д. 68 т.8 (351) 265-41-41 ф. Е-mail:

Телефон доверия: 8 (351) 239-99-99

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы №2  
УНДиПР Главного управления МЧС России по Челябинской области  
(наименование органа государственного надзора)

г. Магнитогорск, ул. Советская, 108, тел. 21-99-21

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

г. Магнитогорск,  
ул. Советская, 108  
(место составления акта)

«04» августа 2017 г.

(дата составления акта)

«11» час «00» мин  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 199

По адресу/адресам: г. Магнитогорск, ул. Санаторная, дом 14;  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Отдела надзорной деятельности и профилактической работы № 2 по пожарному надзору Запорожцев А.С. № 199 от 21 июля 2017 г., ст. 6.1 Федерального закона от 21 декабря 1994 года N 69-ФЗ "О пожарной безопасности" ст. 9 Федерального закона от 8 августа 2001 г. № 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля", Постановления Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2012 г. № 290 "О федеральном государственном пожарном надзоре"

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения «Магнитогорский дом-интернат для престарелых и инвалидов», далее Магнитогорский дом-интернат для престарелых и инвалидов,

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

Дата и время проведения проверки:

« » 2017г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_

« » 2017г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 4 рабочих дня (в период с «01» августа «10» час. «00» мин. 2017 года по «04» августа «11» час. «00» мин. 2017 года). Время нахождение на объекте: с 10 час. 30 мин. 02 августа 2017 года по 11 час. 30 мин. 02 августа 2017 года;

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы №2 УНДиПР  
Главного управления МЧС России по Челябинской области, г. Магнитогорск, ул. Советская, 108,  
т. 21-87-34

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Директор Магнитогорского дома-интерната для престарелых и инвалидов  
Казачкова Ольга Васильевна, 27.07.2017 года, 14 час. 30 мин.  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Государственный инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы № 2 по пожарному надзору Киреева Галина Ивановна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор Магнитогорского дома-интерната для престарелых и инвалидов Казачкова Ольга Васильевна

(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 нарушений обязательных требований пожарной безопасности не выявлено.

| №<br>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.       |                                                                                                    |                                                                                                                                                              |                                                                        |
| 2.       |                                                                                                    |                                                                                                                                                              |                                                                        |

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

На объекте проведена тренировка по общей эвакуации на случай возникновения пожара, проведен инструктаж сотрудников по мерам ПБ.

Подписи лиц, проводивших проверку: Государственный инспектор ОНДиПР № 2 по пожарному надзору Киреева Галина Ивановна

«04» августа 2017 г.

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

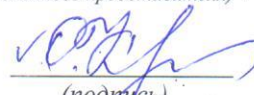
Директор Магнитогорского дома-интерната для престарелых и инвалидов

Казачкова Ольга Васильевна

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

« 04 » 08

2017 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного  
лица (лиц) проводивших проверку)

Единый телефон «Доверия» Главного управления МЧС России по Челябинской области 8(351) 239-99-99  
Телефон «Доверия» Сибирского Регионального Центра 8(391) 298-55-47  
Телефон «доверия» ДНД МЧС РФ 8(495)449-99-99