

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

**Главное управление МЧС России по Брянской области
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
по Брянскому району и г. Сельцо**

(наименование территориального органа МЧС России)

ул. Строителей 29, п. Путевка, Брянский район, Брянская область, 244519

E-mail: ondbryanskii@yandex.ru, тел. 91-23-54, тел. доверия 443-000

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

ул. Строителей 29, п. Путевка,
Брянский район, Брянская область
(место составления акта)

«20» мая 2019 г.
(дата составления акта)
16 ч.00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального,
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 48**

По адресу/адресам: Брянская область, Брянский район, п. Санаторий Снежка, д. 11
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Брянского района и г.
Сельцо по пожарному надзору № 46 от 25.04.2019 подполковника внутренней службы Курача
Г.П., ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994 г. № 69-ФЗ "О пожарной
безопасности"

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Брянской области реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Озерный»

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

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/4 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Брянскому району и г. Сельцо
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Брянской области реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Озерный» Храпаев Николай Петрович, 25.04.2019 в 10 ч.00 мин.
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку: инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Брянскому району и г. Сельцо (государственный инспектор Брянского района и г. Сельцо по пожарному надзору) ст. лейтенант внутренней службы Федотов Александр Михайлович
(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 присутствовал: Директор Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Брянской области реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Озерный» Храпаев Николай Петрович (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 не выявлено

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

«20» мая 2019 г.



Государственный инспектор Брянского района и г. Сельцо по пожарному надзору (инспектор ОНДПР по Брянскому району и г. Сельцо)
ст. лейтенант внутренней службы Федотов А.М.

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

Директор Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Брянской области реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Озерный» Храпаев Николай Петрович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«20» мая 2019 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

