

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

Главное управление МЧС России по Тульской области

300034, г. Тула, ул. Демонстрации 1903 г., д. 21, тел.: (4872) 21-10-30, факс: (4872) 56-87-26

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Суворовскому и Дубенскому районам
Тульская область, г. Суворов, ул. Калинина, д. 5а, тел. 2-52-32

п. Дубна

(место составления акта)

« 23 » мая 2017 г.

дата составления акта)

16 часов 30 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

1344

по адресу/адресам: Тульская область, Дубенский район, п. Дубна, ул. Красноармейская, д. 85.
(место проведения проверки)

На основании распоряжения: отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Суворовскому району и Дубенскому району № 44 от 03 апреля 2017 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)),

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая выездная, выездная)

Государственного учреждения Тульской области «Дубенский дом интернат для престарелых и инвалидов».

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

Дата и время проведения проверки:

«24» апреля 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин.;

«6» мая 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин.;

«17» мая 2017 г. с 16 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.

«23» мая 2017 г. с 14 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин.

Продолжительность 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: 4 рабочих дня / 9 рабочих часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Суворовскому и Дубенскому районам

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ны): (заполняется при проведении выездной проверки) Хамзин В.С. - директор государственного учреждения Тульской области «Дубенский дом интернат для престарелых и инвалидов».

24.04.2017г. в 10 ч. 00 мин.

(фамилия, инициалы подписи, дата, время)

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

Лицо(а), проводившие проверку: Балалаев Александр Александрович – ВРИО заместителя начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Суворовскому и Дубенскому районам; Аскеров Эльсевай Фахрад оглы - инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Суворовскому и Дубенскому районам

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

При проведении проверки присутствовали: Хамзин В.С. - директор государственного учреждения Тульской области «Дубенский дом интернат для престарелых и инвалидов».
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность, иного должностного (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 выявлены нарушения в области пожарной безопасности:

не выявлено

- выявлены несоответствия светений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовым актов): не выявлено
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено.

Запись в Журнал учёта проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена

(заполняется при проведении выездной проверки)

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

(подпись проверяющего)

(подпись проверяющего)

Хамзин В.С.

Балалаев А.А.

Аскеров Э.Ф.о.

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует

(заполняется при проведении выездной проверки)

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

(подпись проверяющего)

(подпись проверяющего)

Хамзин В.С.

Балалаев А.А.

Аскеров Э.Ф.о.

Прилагаемые к акту документы: договор №20/ТО-Н от 27.02.2017года на техническое обслуживание системы: передачи извещений по GSM-каналу; контракт №8-1/17-ЗК от 24.03.2017года на оказание услуг по техническому обслуживанию систем автоматической пожарной сигнализации и оповещения людей при пожаре; письмо о замене напольного покрытия (линолеум) эвакуационных выходов исх. №147 от 22.05.2017года.

ВРИО заместителя начальника ОНД и ПР по Суворовскому и Дубенскому районам Балалаев А.А.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)

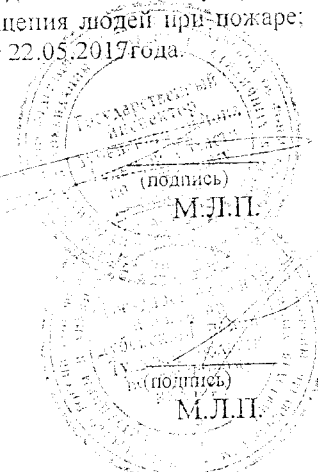
«23» мая 2017 г.

Инспектор ОНД и ПР по Суворовскому

и Дубенскому районам Аскеров Э.Ф.о.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)

«23» мая 2017 г.



3
С актом проверки ознакомлен(а). Копию акта со всеми приложениями получил(а):

Хамзин В.С. - директор государственного учреждения Тульской области «Дубенский дом интернат для престарелых и инвалидов».

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии); должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица)

«23» мая 2017 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного представителя лица, лица, производящего проверку)

Одновременно сообщая, что на территории области открыта горячая линия МЧС России по Тульской области (телефон доверия) г. Тула 80-49-49