



МЧС РОССИИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

КБР, г. Нальчик, ул. Чернышевского, 19

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

номер телефона доверия ГУ МЧС России по КБР – 8(8662) 39-99-99 e-mail: ugpnkbr@mail.ru, тел.: – 8(8662) 96-07-96

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

г. Баксан, ул. Катханова, 75, тел: 8-(86634) 4-10-48, e-mail: ugpnkbr7@mail.ru.

ПО Г.О. БАКСАН И БАКСАНКОМУ МУНИЦИПАЛЬНОМУ РАЙОНУ

г.о. Баксан
(место составления акта)

« 19 » августа 2019 г.
(дата составления акта)

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

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 52

По адресу/адресам: Кабардино-Балкарская Республика, г.о. Баксан, ул. Шукова, д. 1 «а».
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Кабардино-Балкарской Республики по пожарному надзору от 25.07.2019 № 52,

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

Государственного казенного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания
населения в городском округе Баксан»

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность
“ ” 20 г. 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: 3 дня/ 6 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Баксан
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
и Баксанскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Кабардино-Балкарской Республике

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

директор ГКУ «КЦСОН в г.о. Баксан» Тутова Л.Х. 25.07.2019

(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)

Лицо (а), проводившие проверку: Главный государственный инспектор г. Баксана и

(фамилия, имя, отчество (последнее—при наличии), должность должностного лица

Баксанского района по пожарному надзору подполковник внутренней службы

(должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций

Афаунов Нургали Хажмухамедович

указываются фамилии, имена, отчества (последнее—при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций

с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Тугова Лилия Хазешовна,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии),

директор ГКУ «КЦСОН в г.о. Баксан»

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:

•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):

нарушений не выявлено: нарушения требований пожарной безопасности не выявлены

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:

Афаунов Нургали Хажмухамедович

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

Тугова Лилия Хазешовна,

директор ГКУ «КЦСОН в г.о. Баксан»

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

(Подпись)

« » 20 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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