

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

Главное управление МЧС России по Белгородской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г.Белгород, пр. Славы, 102 т.(4722) 32-86-01 ф.(4722) 32-86-01 E-mail:
goborona@belregion.ru

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

отдел надзорной деятельности Валуйского района

(наименование органа государственного надзора)

г.Валуйки ул.Степана Разина 20, тел. 3-70-71, E-mail: gpn-valuiki@gumchs.belgorod.ru

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

Г.Валуйки ул.Степана
Разина 20

(место составления акта)

«15» октября 2013 г.

(дата составления акта)

« 16 » **час** « 10 » **мин**
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 164

«15» октября 2013г по адресу/адресам: Белгородская область Валуйский район п.Уразово
ул.Красная площадь, 37

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Валуйского район района по пожарному надзору Шапошников А.В. №164 от 07 октября 2013г. и
ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**Государственного бюджетного областного учреждения социального обслуживания систем
социальной защиты населения "Комплексный центр по реабилитации лиц без определенного
места жительства и граждан, освободившихся из мест лишения свободы"**

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

Дата и время проведения проверки:

«15» октября 2013г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« » октября 2013г. 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: 1 день

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Валуйскому район району.
Г.Валуйки ул.Степана Разина 20, т. 3-70-71

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен** (заполняется при проведении
выездной проверки) 15.10.13г.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

«» г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

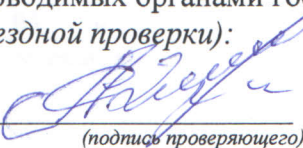
Лицо(а), проводившие проверку: Заместитель начальника ОНД Валуйского района УНД ГУ МЧС России по Белгородской области Кучеренко Андрей Александрович, эксперты не привлекаются
(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

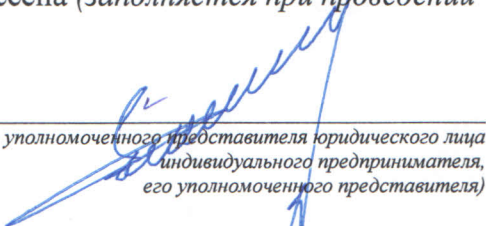
При проведении проверки присутствовали: Директор Бердник С.А.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами не выявлено.

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)

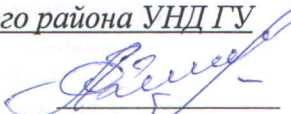
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Заместитель начальника ОНД Валуйского района УНД ГУ МЧС России по Белгородской области Кучеренко Андрей Александрович
«15» Октября 2013г.


(подпись)

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

Директор Бердник Сергей Алексеевич
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)
« 15 » 10 2013г.



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:
39-99-99