



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
по Удмуртской Республике

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ и ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
426008, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 325, тел: 8(3412) 60-66-03, факс: 8(3412) 72-72-08
Сайт: www.18.mchs.gov.ru e-mail: ugpn-o@mchs-18.ru Единый «телефон доверия»: 8(3412) 39-99-99
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы города Глазова, Глазовского,
Юкаменского и Ярского районов
427620, Удмуртская Республика, г. Глазов, ул. Пряженникова, 14, телефон (факс) 8(34141) 2-89-47
e-mail: glagpn@mchs-18.ru

г. Глазов

(место составления акта)

« 27 » апреля 20 18 г.

(дата составления акта)

17 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ № 17/44
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица

На основании распоряжения главного государственного инспектора г.Глазова, Глазовского, Юкаменского и Ярского районов по пожарному надзору Калашникова Константина Николаевича от 20 апреля 2018 года №17/44 проведена плановая выездная проверка в отношении Государственного казенного учреждения социального обслуживания Удмуртской Республики «Глазовский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» (ГКУ СО «ГЛАЗОВСКИЙ РЦ») юридический адрес: Удмуртская Республика, г. Глазов, ул. Советская, 50; место фактического осуществления деятельности: Удмуртская Республика, г. Глазов, ул. Советская, 50

*Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день, 01 час 20 минут

№ п/п	Дата проверки	Место проведения проверки (адрес)	Время начала проверки	Время окончания проверки	продолжительность проверки
1.	27.04.2018г.	г. Глазов, ул. Советская, 50	14 час. 15 мин.	15 час. 35 мин.	01 час. 20 мин.

*Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Глазова, Глазовского, Юкаменского и Ярского районов

*С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: директор Государственного казенного учреждения социального обслуживания Удмуртской Республики «Глазовский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Широбокова Татьяна Павловна

Уведомлен о предстоящей проверке «20» апреля 2018 года в «08» час. «50» мин.

Копия распоряжения вручена «20» апреля 2018 года в «08» час. «50» мин.

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

*Лица, проводившие проверку: Главный государственный инспектор г. Глазова, Глазовского, Юкаменского и Ярского районов по пожарному надзору Калашников Константин Николаевич
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц, проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

*При проведении проверки присутствовал: заместитель директора Государственного казенного учреждения социального обслуживания Удмуртской Республики «Глазовский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Блинов Андрей Юрьевич

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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 фактов нарушений требований пожарной безопасности не выявлено.

Пожарная безопасность проверенного объекта защиты считается не обеспеченной до выполнения одного из следующих условий: 1) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О техническом регулировании", и пожарный риск не превышает допустимых значений, установленных настоящим Федеральным законом; 2) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О техническом регулировании", и нормативными документами по пожарной безопасности. 123-ФЗ от 22.07.2008 г.ст.6 ч.1 (п.1, п.2)

■ 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) (с указанием реквизитов выданных предписаний): -----

■ нарушений не выявлено: -----

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

(подпись проверяющего) (заполняется при проведении выездной проверки) ✓

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

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

(подпись проверяющего) (заполняется при проведении выездной проверки) ✓

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

Прилагаемые к акту документы: нет

Подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку
«27» апреля 2018 г.

Главный государственный инспектор г. Глазова, Глазовского, Юкаменского и Ярского районов по пожарному надзору
К.Н. Калашников



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

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)
«27» 04 2018 г. ✓ Игорь Т. П. Удальцов
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)