

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по муниципальному району
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
Волжский управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Самарской области

г. Самара
(место составления акта)

«17» мая 2021 г.
(дата составления акта)
«10» час. «00» мин.
(время составления акта)

**Акт проверки органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя**
№ 24

По адресу/адресам: Самарская область, Волжский район, п. Смышляевка,
(место проведения проверки)
пер. Коммунистический, 14

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической
(вид документа проведения проверки)
работы муниципального района Волжский управления надзорной деятельности и
профилактической работы Главного управления МЧС России по Самарской области
подполковника внутренней службы Рассадина А.А. № 24 от 02 апреля 2021 года, ст. 6.1
Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Государственного
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица)
казенного учреждения Самарской области «Волжский социально – реабилитационный центр
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)
для несовершеннолетних «Тополек»

Дата и время проведения проверки:

«12» мая 2021 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 час

«17» мая 2021 г. с 10 час. 00 мин. до 10 час. 20 мин. Продолжительность 1 час

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

Общая продолжительность проверки: два дня/2 часа.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности по муниципальному району Волжский
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС
России по Самарской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при
проведении выездной проверки) направлено электронной почтой 07.04.2021 в 17 ч. 35 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)

Лицо(а) проводившее проверку: Морозова Екатерина Александровна – инспектор отдела
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должност-
надзорной деятельности и профилактической работы по муниципальному району Волжский
лиц, проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия имени

управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС
отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства
России по Самарской области
(об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Буянова Вера Сергеевна – директор ГКУ
Тополек

(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 проверки установлено, что объект защиты 1989 года постройки. Капитального ремонта с момента постройки здания не проводилось.

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов; 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. На объекте защиты проведена независимая оценка пожарного
риска с выводом о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной
безопасности.

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 представ-
ителя юридического лица, индивиду-
ального предпринимателя, или
уполномоченного представителя)

Запись в 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 представ-
ителя юридического лица, индивиду-
ального предпринимателя, или
уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Инспектор ОНД и ПР по м.р. Волжский УНД и ПР Главного
(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)
управления МЧС России по Самарской области –
государственный инспектор м.р. Волжский
Самарской области по пожарному надзору
лейтенант внутренней службы
Морозова Екатерина Александровна

«17» мая 2021



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

Буянова Вера Сергеевна директор Государственного казенного
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должность руководителя, иного должностного
учреждения Самарской области «Волжский социально – реабилитационный
лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя
центр для несовершеннолетних «Тополек»

«17» мая 2021 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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