



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное Управление МЧС России по Нижегородской области  
603950, г. Нижний Новгород, Окский съезд, 6 тел. 432-03-70, факс 438-09-90 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru  
«Телефон доверия»: (831) 439-99-99 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области  
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Балахнинскому району  
606400 г. Балахна ул. Челюскинцев дом 34, тел./факс 6-27-27;  
«Телефон доверия»: (83144) 6-20-50 ОНД и ПР по Балахнинскому району

г. Балахна  
(место составления акта)

« 27 » декабря 2018 года  
(дата составления акта)

10 ч. 00 мин  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя  
N 146

По адресу: /адресам

Нижегородская обл., г. Балахна, пр-т Революции, д. 85  
место проведения проверки

На основании: распоряжения № 146 от 11 декабря 2018 года  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

ГБУ «Балахнинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" 19 " декабря 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. " 27 " декабря 2018 г. Продолжительность 7 рабочих дней  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 7 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности по Балахнинскому району  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):  
(заполняется при проведении выездной проверки)

Колосов В.Ф.

19.12.2018 г. 10 ч. 00 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:

Дмитриев Алексей Вячеславович – Государственный инспектор Балахнинского района по пожарному надзору  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Колосов Валерий Федорович – директор ГБУ «Балахнинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»  
(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:

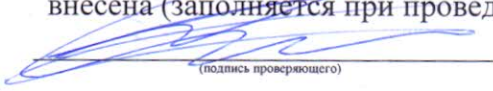
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):  
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Вид нарушения установленных требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены
Нарушений не выявлено		

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): -----

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 к акту документы:

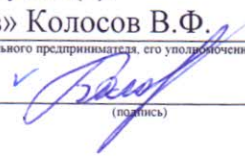
Подписи лиц, проводивших проверку:



А.В. Дмитриев

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор ГБУ «Балахнинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Колосов В.Ф.

« 27 » декабря 2018 года

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)