

ОНД и ПР по г. Щигры, Щигровскому и Черемисиновскому району  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)  
УНД и ПР Главного управления МЧС России по Курской области

г. Щигры  
(место составления акта)

«14» мая 2019г.  
(дата и время составления акта)  
15 час. 00 мин.

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 21

По адресу/адресам: 306530, Курская область, г. Щигры, ул. Новая Курская, 25  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))  
плановой, выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя  
(в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля  
от 01 апреля 2019 года № 21 выданного главным государственным инспектором г. Щигры,  
(надзора), органа муниципального контроля издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

Щигровского и Черемисиновского районов Курской области по пожарному надзору Полянским А.И.  
была проведена плановая, выездная проверка в отношении:  
(плановая/выездная, документарная /выездная)

Областного бюджетного учреждения стационарного социального обслуживания Курской области  
(наименование юридического лица, фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии индивидуального предпринимателя))  
«Щигровский психоневрологический интернат» ОБУССОКО КО «Щигровский интернат»

Дата и время проведения проверки:  
с «10» апреля 2019 г. 09 час. 00 мин.  
до «14» мая 2019 г. 15 час. 00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней  
(рабочих дней/ часов)

Акт составлен: сотрудниками ОНД и ПР по г. Щигры, Щигровскому и Черемисиновскому  
районам УНД и ПР Главного управления МЧС России по Курской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)  
проводившими проверку

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а): (заполняется при  
проведении выездной проверки): Сапронова Л.И. 10 апреля 2019 года 09 час.00 мин.  
(фамилии, 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: Москалев Игорь Владимирович, заместитель главного  
государственного инспектора г. Щигры, Щигровского и Черемисиновского районов Курской  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего  
области по пожарному надзору; Шуст Алексей Михайлович, государственный инспектор  
(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии,  
г. Щигры, Щигровского и Черемисиновского районов Курской области по пожарному надзору;  
имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)  
с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовала: Сапронова Людмила Ивановна директор ОБУССОКО  
КО «Щигровский интернат»  
(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: **нарушений требований пожарной безопасности не выявлено**  
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными  
правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления  
отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием  
положений (нормативных) правовых актов): -

выявлены факты не выполнения предписаний органов государственного контроля (надзора),  
органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):-

нарушений требований пожарной безопасности **не выявлено**

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: ---

**Заместитель главного государственного инспектора**

(должность, фамилия, инициалы государственного

**г. Щигры, Щигровского и Черемисиновского районов**

инспектора по пожарному надзору)

**Курской области по пожарному надзору Москалев И.В.**

«14» мая 2019 года

**Государственный инспектор г. Щигры,**

(должность, фамилия, инициалы государственного

**Щигровского и Черемисиновского районов**

инспектора по пожарному надзору)

**Курской области по пожарному надзору Шуст А.М.**

«14» мая 2019 года

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

**Сапронова Людмила Ивановна**

**Директор ОБУССОКО КО «Щигровский интернат»**

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

«14» мая 2019 года

(подпись)

Пометка об отказе в ознакомлении с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

**ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ»: 51-00-22**

**(по вопросам неправомερных действий гос. инспекторов и консультаций)**

