



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
Площадь Соборная, 7, г. Саратов, Россия, 410028 Тел.: 27-94-85. Факс: 43-75-17 E-mail ugpn@gumchs.saratov.ru
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ПО ТУРКОВСКОМУ, АРКАДАКСКОМУ И РТИЩЕВСКОМУ РАЙОНАМ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Саратовская область, г. Ртищево, пер. Школьный, 1, тел.: /84540/4-53-01, факс: /84540/4-53-01.
E-mail: gpn57@gumchs.saratov.ru**

г. Ртищево
(место составления акта)

"22" октября 2019 г
(дата составления акта)
«16» час. «00» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 193

по адресу/адресам: Саратовская область, г. Ртищево, ул. Мясокомбинат,
Место фактического осуществления деятельности: Саратовская область,
Ртищево, ул. Мясокомбинат, 1а.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжение от «23» сентября 2019 года № 193 начальн
отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Турковско
Аркадакскому и Ртищевскому районам Саратовской области УНД и ПР Главн
управления МЧС России по Саратовской области Стальнова Алексан
Валерьевича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного автономного учреждения Саратовской области «Комплекс
центр социального обслуживания населения Ртищевского района»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с 09 часов 00 минут "01" октября 2019 года до 16 часов 00 минут "22" октя
2019 года. Продолжительность 16 рабочих дней.

"__" 20__ г. 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: 16 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической раб
по Турковскому, Аркадакскому и Ртищевскому районам Саратовской обла
УНД и ПР Главного управления МЧС России по Саратовской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор ГАУСО «КЦСОН Ртищевского района» Гордина О.И. 27.09.2019 09:30
(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: Главный государственный инспектор Турковского, Аркадакского и Ртищевского районов Саратовской области пожарному надзору Стальнов Александр Валерьевич

(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:

Директор ГАУ СО «КЦСОН Ртищевского района» Гордина Ольга Ивановна

(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)

- на двери помещения складского назначения отсутствует обозначение их категорий взрывопожарной и пожарной опасности, а также класса зоны в соответствии с главами 5, 7 Федерального закона "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности", в нарушение 20 Правил противопожарного режима в РФ - лицом, допустившим нарушение, являющийся ответственным за пожарную безопасность ГАУ СО «КЦСОН Ртищевского района» Байденко Е.А.;

- не организовано проведение не реже 1 раза в 5 лет эксплуатационных испытаний пожарной лестницы с составлением соответствующего протокола испытаний, в нарушении п. 24 Правил противопожарного режима в РФ - лицом, допустившим нарушение, является ответственным за пожарную безопасность ГАУ СО «КЦСОН Ртищевского района» Байденко Е.А.

~~выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начислении 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~~ _____

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), орган муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выезд проверки):

_____ (подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. _____
2. _____

Подписи лиц(а), проводивших(его) проверку:

Главный государственный инспектор
Турковского, Аркадакского и Ртищевского районов
Саратовской области по пожарному надзору



"22" октября 2019 г.

Стальнов А.Е

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор ГАУ СО «КЦСОН Ртищевского района» Сердина Ол Ивановна

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

"22" октября 2019 г.



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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