

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы городского округа Самара  
управления надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления МЧС России по Самарской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г.о. Самара  
(место составления акта)

« 26 » октября 2017 г.  
(дата составления акта)  
12 час. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 1246

По адресу/адресам: г. Самара, Кировский район, ул. Дальневосточная, 99  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора), органа  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))  
муниципального контроля о проведении внеплановой выездной проверки юридического лица  
№ 1246 от 29.08.2017

была проведена: внеплановая/выездная проверка в отношении: Государственного бюджетного  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
учреждения Самарской области «Самарский молодёжный пансионат для инвалидов  
психоневрологический интернат»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

планируемая – 18 рабочих дней в период с 03.10.2017 по 26.10.2017

фактическая – 2 рабочих дня с 25.10.2017 по 26.10.2017, в том числе непосредственно на  
объекте (в организации (учреждении)) 25.10.2017 с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин.;  
26.10.2017 с 11 час. 00 мин. до 11 час. 30 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня, 01 час 30 минут  
(дней/часов)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: *(заполняется при*  
*проведении выездной проверки)* 29.08.2017 в 14 ч. 30 мин. и.о. директора ГБУ СО «Самарский  
молодёжный пансионат для инвалидов психоневрологический интернат» Раймбердиева Н.В.  
(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), проводившие проверку: заместитель начальника отдела надзорной деятельности и  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица)  
профилактической работы городского округа Самара – заместитель главного государственного  
инспектора городского округа Самара по пожарному надзору Дмитриев Антон Геннадьевич  
(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов  
свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Раймбердиева Наталья Владимировна  
и.о. директора ГБУ СО «Самарский молодёжный пансионат для инвалидов  
психоневрологический 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:

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.	Характер нарушений	Положения (нормативных) правовых актов	Лицо(а), допустившее(ие) нарушения
1.	2.	3.	4.
1.			

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): предписание об устранении нарушений требований пожарной безопасности от 28.04.2017 № 735/1/1 выполнено в полном объеме.

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), 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: Предписание об устранении нарушений требований пожарной безопасности от 28.04.2017 № 735/1/1.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы городского округа Самара майор внутренней службы Дмитриев А.Г.

«26» октября 2017



\_\_\_\_\_  
подпись

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

Трашкова Татьяна Сергеевна, Директор  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя,

иного должностного лица или уполномоченного представителя

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его

уполномоченного представителя

«26» 10 2017 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки

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