



**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС по Краснодарскому краю

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Краснодар, ул. Уральская, 121 тел. 991-07-48

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Тихорецкого района

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Тихорецк, ул. Энгельса, 76-А тел. 8(86196) 72-1-01, e-mail: ond2327@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

ст. Еремизино-Борисовская

(место составления акта)

**«05» марта 2021 г.**

(дата составления акта)

**«11» час «10» мин**

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,**

**индивидуального предпринимателя**

**№ 7**

По адресу/адресам: 352114, Россия, Краснодарский край, Тихорецкий район, ст. Еремизино-Борисовская, ул. Кубанская дом 77.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора по пожарному надзору Тихорецкого района Панченко И.С. № 7 от 01 февраля 2021 года и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края "Тихорецкого дома-интерната для престарелых и инвалидов"

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 05 » 2021 г. с 11 час. 10 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 02 час 20 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: 5 рабочих дней

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы Тихорецкого района УНД и ПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

И о директора Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края "Тихорецкого дома-интерната для престарелых и инвалидов" Томилина Елена Вячеславовна 01.02.2021г. 11 ч.30м

(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 ОНД и ПР Тихорецкого района УНД и ПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю майор внутренней службы Позняков Александр Сергеевич

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)



При проведении проверки присутствовали: И о директора Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края "Тихорецкого дома-интерната для престарелых и инвалидов" Томилина Елена Вячеславовна


(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)

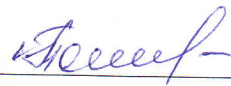
- **В ходе проведения проверки: нарушений обязательных требований, установленных правовыми актами не выявлено.**
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

---

- ~~выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), 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), 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), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

### Прилагаемые к акту документы:

Собранные в ходе проверки.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Зам. начальника ОНД и ПР Тихорецкого района  
УНД и ПР Главного управления МЧС России  
по Краснодарскому краю  
майор внутренней службы  
Позняков Александр Сергеевич  
«05» марта 2021 г.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
И о директора Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края "Тихорецкого дома-интерната для престарелых и инвалидов" Томилина Елена Вячеславовна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

« 05 » марта 2021 г.   
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

ГУ МЧС России по Краснодарскому краю 8(861)268-64-40