

Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы  
Дзержинского, Юхновского, Износковского, Медынского и Мосальского районов  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
ГУ МЧС России по Калужской области

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

д. Старки  
(место составления акта)

« 15 » марта 2018 г.  
(дата составления акта)

15 часов 05 минут  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 9

По адресу/адресам: Калужская область, Дзержинский район, д. Старки, д.68

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 9 от 05.03.2018 г. главного государственного инспектора Дзержинского,  
Юхновского, Износковского, Медынского и Мосальского районов по пожарному надзору Светашова Сергея  
Владимировича

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

Государственного казенного учреждения Калужской области «Полотняно – Заводской детский дом – интернат  
для умственно отсталых детей»

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

Дата и время проведения проверки:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_

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

Общая продолжительность проверки:

4 рабочих дня (с 12.03.2018г. 10<sup>20</sup> по 15.03.2018г. 15<sup>05</sup>)  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Межрайонным отделом надзорной деятельности и профилактической работы, Дзержинского,  
Юхновского, Износковского, Медынского и Мосальского УНД ГУ МЧС России по Калужской 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 Государственного казенного учреждения Калужской области «Полотняно – Заводской детский дом –  
интернат для умственно отсталых детей» Буланова Наталья Александровна, 05.03.2018 г. в 11 часов 37 минут

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется на случай необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Государственный инспектор Дзержинского, Юхновского, Износковского,  
Медынского и Мосальского районов по пожарному надзору Сырцова Наталья Александровна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; на случай привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, 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 Государственного казенного учреждения Калужской области  
«Полотняно – Заводской детский дом – интернат для умственно отсталых детей» Буланова Наталья Александровна

(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 (на случай проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

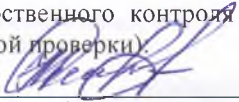
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами  
(с указанием положений (нормативных) правовых актов):

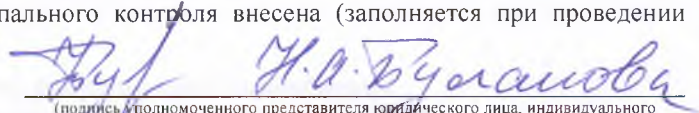
№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1	2	3	4
Предписание №42/1/22 от 20.11.2017г. об устранении выявленных нарушений требований пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспечению пожарной безопасности на объектах защиты и по предотвращению угрозы возникновения пожара, выполнено в полном объеме			

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **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 документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

  
/Н.А. Сырцова/

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

**Директор Государственного казенного учреждения  
Калужской области «Полотняно – Заводской  
детский дом – интернат для умственно отсталых  
детей» Буланова Наталья Александровна**

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

“15” марта 2018 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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