



Главное управление МЧС России по Нижегородской области
 Управление надзорной деятельности и профилактической работы
 603950, г. Нижний Новгород, ул. Фруктовая, 6 тел. 432-03-70, факс 438-09-90 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru
 «Телефон доверия»: (831) 296-07-08 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области
 Отдел надзорной деятельности по Лукояновскому району
 607800, г. Лукоянов, ул. Первомайская дом 12, тел. 4-27-44 (факс) 4-27-44 (код - 83196),
 «Телефон доверия»: (831) 296-07-08 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

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

г. Лукоянов
(место составления акта)

«20» марта 2015 г.
(дата составления акта)

17 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 15

По адресу/адресам: Нижегородская область Лукояновский район с. Печи, ул. Школьная, дом 13.
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения №15 от «2» марта 2015 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственное бюджетное учреждения «Лукояновский дом интернат для престарелых и инвалидов» (ГБУ «Лукояновский дом интернат для престарелых и инвалидов»)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: с 8 часов 00 минут 16.03.2015 г. по 17 часов 00 минут 20.03.2015 г.
(5 рабочих дней).

(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: ОНД по Лукояновскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской 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 ГБУ «Лукояновский дом интернат для престарелых и инвалидов» Ромаева Т.С.
(фамилия, инициалы)

Ромаева Т.С.
подпись

«2» марта 2015 г. в 11 ч. 00 мин.
дата, время

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

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)

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):



[Handwritten signature]

(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:

Подписи лиц, проводивших проверку:



*Главный государственный инспектор
Лукояновского района по пожарному
надзору Диряев Е.А.*

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор ГБУ «Лукояновский дом интернат для престарелых и инвалидов» Ромаева Т.С.

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

«20» марта 2015 года

[Handwritten signature]

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)