



ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОВДОРСКОГО РАЙОНА
УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

гор. Ковдор
(место составления акта)

« 21 » декабря 20 15 г.
(дата составления акта)
11 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности
№ 77-ПБ

По адресу/адресам: 184140 РФ, Мурманская область, гор. Ковдор, ул. Победы, дом № 6
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 07.12.2015 г. № 77 начальника ОНД Ковдорского района
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества)

УНД и ПР ГУ МЧС России по Мурманской области - главного государственного
должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного пожарного надзора,
инспектора Ковдорского района по пожарному надзору Удовкина Вячеслава Ивановича
издавшего распоряжение о проведении проверки)

В период с « 18 » марта 20 15 г. по « 21 » марта 20 15 г. была
проведена внеплановая, выездная проверка (ки) объекта (ов) защиты:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

здания, помещения и территории государственного областного автономного учреждения
социального обслуживания населения «Ковдорский дом – интернат для престарелых и
инвалидов» (далее ГОАУСОН «Ковдорский КЦСОН».
(указывается наименование и (в случае, если имеется) функциональное назначение проверяемого объекта защиты)

Правообладателем (ями) которого, является (ются): Государственное областное автономное
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование)
учреждения социального обслуживания населения «Ковдорский комплексный центр
социального обслуживания населения».
(юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя - правообладателя объекта защиты)

Дата, время и продолжительность проведения проверки:

« 18 » декабря 20 15 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 р.ч.
« 21 » декабря 20 15 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 р.ч.

Общая продолжительность проверки: 2 (два) часа 00 (ноль) минут
(рабочий дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности Ковдорского района УНДиПР ГУ
(наименование органа государственного пожарного надзора)
МЧС России по Мурманской области

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: лично под подпись директор
(заполняется при проведении выездной проверки) (должность, фамилия, инициалы, подпись,
ГОАУСОН «Ковдорский КЦСОН»
дата и время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Не требуется

Лицо(а), проводившее проверку: УДОВКИН Вячеслав Иванович, начальник ОНД
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица)
Ковдорского района УНДиПР ГУ МЧС России по Мурманской области – главный
(должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются
государственный инспектор Ковдорского района по пожарному надзору
фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов

свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Радаева Татьяна Сергеевна, директор
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя,

ГОВАУСОН «Ковдорский КЦСОН».

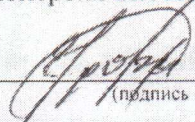
иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя

индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена

саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

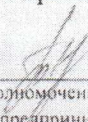
В ходе проведения проверки нарушений не выявлено.

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



В.И. Удовкин

(подпись проверяющего)



Т.С. Радаева

(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: **НЕТ**

Подписи лиц, проводивших проверку:



В.И. Удовкин

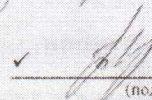
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Радаева Т.С. - директор ГОВАУСОН «Ковдорский КЦСОН»

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

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“11” декабря 20 15 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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