

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Краснодарскому краю  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Кавказского района**  
(ул. 30 лет Победы, 72, г. Кропоткин, 352380; e-mail: ogpn.kavkaz@mail.ru)

г. Кропоткин,  
ул. 30 лет Победы, 72  
(место составления акта)

14 февраля 2020г.  
(дата составления акта)  
10 час. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора)**  
**юридического лица**  
**№ 5**

По адресу/адресам: 352380, Краснодарский край, Кавказский район, г. Кропоткин, ул. Вокзальная, 76  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 5 от 10 января 2020 года  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

"Кропоткинский психоневрологический интернат", здания общественного и складского назначения

Дата и время проведения проверки:

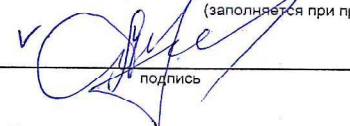
с 11.02.2020г. по 14.02.2020г.

(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 / 04 час. 00 мин.  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы Кавказского района  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы): Сафронов А.В.  
(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, инициалы)

  
подпись

10.01.2020г.  
дата

15 час. 11 мин.  
время

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

- согласование не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Бойко Василий Иванович – заместитель начальника  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),

отдела надзорной деятельности и профилактической работы Кавказского района  
проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, 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: Сафронов Александр Васильевич –  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного

директор ГБУ СО КК «Кропоткинский ПНИ»  
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:

- выявлены нарушения требований пожарной безопасности;

- выявлены факты невыполнения предписания органа государственного пожарного надзора;

- 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 документы: - проверочный лист от 11.02.2020 г. на 8 л.

Подписи лиц, проводивших проверку:

В.И. Бойко

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

Директор ГБУСОРК Кротова С.А. ПНИ Вязников А.В.  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«14» 02 2020 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)