

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
ГОРОДСКИХ ОКРУГОВ СЫЗРАНЬ, ОКТЯБРЬСК  
И МУНИЦИПАЛЬНЫХ РАЙОНОВ СЫЗРАНСКИЙ, ШИГОНСКИЙ  
УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

городской округ Сызрань  
(место составления акта)

«25» апреля 2018 года  
(дата составления акта)

11 часов 00 минут  
(время составления акта)

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

**№ 53**

по адресу / адресам: Самарская область, г.о. Сызрань, ул. Гидротурбинная, 24А.  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от «01» марта 2018 года № 53 о проведении внеплановой выездной  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

проверки Начальника ОНД и ПР г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский УНД и ПР  
Главного управления МЧС России по Самарской области (Главного государственного инспектора  
г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский по пожарному надзору) Колокольцева П.А.  
государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказа о проведении проверки)

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

Государственного бюджетного учреждения - центр психолого-педагогической, медицинской и соци-  
альной помощи "Центр диагностики и консультирования" городского округа Сызрань Самарской  
области.

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

Дата и время проведения проверки:

«12» апреля 2018 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

«25» апреля 2018 г. с 10 час. 30 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 0,5 часа

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осу-  
ществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 дня (2 часа).

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы городских округов  
Сызрань, Октябрьск и муниципальных районов Сызранский, Шигонский управления надзорной  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Самарской области

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Волкова Г.А.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

12 апреля 2018 года, 11:00

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Аржанов Виктор Сергеевич - Инспектор ОНД и ПР г.о. Сызрань,  
Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский УНД и ПР Главного управления МЧС России по Самар-

ской области (Государственный инспектор г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р.Сызранский, Шигонский по пожарному надзору).

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и / или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Волкова Галина Александровна - директор Государственного бюджетного учреждения - центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Центр диагностики и консультирования» городского округа Сызрань Самарской области.

(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:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): \_\_\_\_\_  
(с указанием характера нарушений; лиц допустивших нарушения)
- 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): не выполнены пункты №№ 1,2 предписания по устранению нарушений требований пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспечению пожарной безопасности на объектах защиты и по предотвращению возникновения пожара № 58/1/1 от 02.03.2017г., выданного директору Государственного бюджетного учреждения - центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Центр диагностики и консультирования» городского округа Сызрань Самарской области Волковой Галине Александровне.
- 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 к акту документы: копия распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении плановой выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя № 53 от «01» марта 2017 года; предписание по устранению нарушений требований пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспе-

чению пожарной безопасности на объектах защиты и по предотвращению угрозы возникновения пожара № 53/1/1 от 25.04.2018г., объяснения должностного лица – Волковой Г.А. от 25.04.2018.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Инспектор ОНД и ПР г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский УНД и ПР Главного управления МЧС России по Самарской области (Государственный инспектор г.о. Сызрань, Октябрьск и м.р. Сызранский, Шигонский по пожарному надзору)

Аржанов Виктор Сергеевич



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

Волкова Галина Александровна - директор Государственного бюджетного учреждения - центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Центр диагностики и консультирования» городского округа Сызрань Самарской области.

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

*Волкова*

(подпись)

«25» апреля 2018 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)