

**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным  
ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**

**Главное управление МЧС России по Брянской области**

**241050, г.Брянск, ул.Дуки, 59 телефон 74-21-64, 64-63-79**

E-mail: [cus@online.bryansk.ru](mailto:cus@online.bryansk.ru)

**ОНДПР по Дятьковскому району; г. Дятьково, ул. Советская, 8; тел: 8-(48333)-3-15-40**

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

**г.Дятьково**  
(место составления акта)

**"04" августа 2017 г.**  
(дата составления акта)

**13ч.00мин.**  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 13**

По адресу/адресам: Брянская область, Дятьковский район, п. Бытошь, ул. Ленина, 25.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора), о проведении плановой  
выездной проверки главного государственного инспектора Дятьковского района по пожарному  
надзору № 13 от «18» июля 2017 г. Козелкина Владимира Ивановича.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания  
населения Брянской области «Дом-интернат малой вместимости для пожилых людей и  
инвалидов» Дятьковского района

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

Дата и время проведения проверки:

«  »    2017 г. с    час.    мин. до    час.    мин. Продолжительность   

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

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы по  
Дятьковскому району

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Паршина З.М.



18.07.2017 г. 10ч.00мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: начальник отделения надзорной деятельности и  
профилактической работы по Дятьковскому району Главного управления МЧС России по Брянской  
области (Главный государственный инспектор Дятьковского района по пожарному надзору) майор  
внутренней службы Козелкин Владимир Иванович.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в  
случае привлечения к участию в 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: директор Паршина Зоя Михайловна

(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):

не выявлено

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

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 к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_ / Козелкин В.И.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор ГБУСОН Брянской области «Дом-интернат малой вместимости для пожилых людей и инвалидов» Дятьковского района Паришина Зоя Михайловна  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 04 " августа 2017 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

Телефон доверия Главного управления МЧС России по Брянской области 8-(4832)-599-000