



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

**Главное управление МЧС России по Новгородской области**

173000, Великий Новгород, ул. Большая Московская, д. 67 б т.66-27-94 ф.66-28-11 E-mail: [gpn-nov@yandex.ru](mailto:gpn-nov@yandex.ru)

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы**

173000, Великий Новгород, ул. Псковская д. 171 кор. 3, т. (8162)76-51-21 ф.(8162) 76-51-20

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Боровичскому и Любытинскому районам**

174411, Новгородская область, г. Боровичи, ул. Ленинградская д. 63 т.ф.(81664)2-00-60 E-mail: [GPNBOR@mail.ru](mailto:GPNBOR@mail.ru)  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

174411, г.Боровичи,  
ул. Ленинградская, д.63  
(место составления акта)

« 12 » октября 2017г.  
(дата составления акта)

13 час. 00 мин  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
**№ 50**

По адресу/адресам: Новгородская область, Любытинский район, р.п. Неболчи  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения ОНД и ПР по Боровичскому и Любытинскому районам УНД и ПР  
ГУ МЧС России по Новгородской области от 26 сентября 2017 года № 50  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

в рамках федерального государственного пожарного надзора ФРГУ № 10001495160 была  
проведена плановая, выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областного автономного учреждения социального обслуживания "Любытинский дом-интернат для  
престарелых и инвалидов"  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«12» октября 2017 г. с 10 часов 00 минут по «12» октября 2017 г. до 13 часов 00 минут. Продолжительность: 1 рабочий день.  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при  
осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день  
(рабочих дней; часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Боровичскому и  
Любытинскому районам УНД и ПР Главного управления МЧС России по Новгородской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

И.о. директора Козликова С.В. Козликова «12» октября в 10 час.00 мин.  
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверок с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Соловьев Евгений Александрович, государственный инспектор  
Боровичского и Любытинского района по пожарному надзору

(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: Козликова Светлана Викторовна и.о. директора  
ОАУСО «Любытинский ДИ»

(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):

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о лицах, допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
Нарушений требований пожарной безопасности не выявлено. (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)			

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)

*М. Ю. Козликова*

(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: нет.

Подписи лиц, проводивших проверку: государственный инспектор Боровичского и Любытинского района по пожарному надзору Соловьев Евгений Александрович

«12» октября 2017г.

(подпись)

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

Козликова Светлана Викторовна –  
и.о.директора ОАУСО «Любытинский ДИ»

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

«12» октября 2017г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)