

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Отдел надзорной деятельности по Клинскому району
141600, Московская область, г. Клин, ул. Московская, 33, тел. 2-61-41,

ogpnklin@mail.ru

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

г. Клин

(место составления акта)

«01» ноября 2018 г.

(дата составления акта)

14 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 50

По адресу/адресам: 141600, Московская область, городской округ Клин, город Клин, улица Московская,
дом 9

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя начальника отдела надзорной деятельности по
Клинскому району

(вид документа с указанием реквизитов (номера, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеются), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа

управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по М.О. майора
внутренней службы Мелехова П.Ю. № 50 от 03.10.2018 г.

муниципального контроля, изданного распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная
проверка в отношении:

ГКУ СО МО КЛИНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ
ЦЕНТР «РАДУГА»

(шлановая, внеплановая, документарная, выездная)

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«01» ноября 2018 г. с 10 час.00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 04 часа 00 мин

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

Общая продолжительность проверки:

4 часа 00 мин

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности по Клинскому району, управления надзорной
деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по МО

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

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

10.10.2018 г. в 15 ч. 00 мин.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившие проверку:

инспектор отдела надзорной деятельности – государственный инспектор Клинского района

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имена, отчества (в случае, если

по пожарному надзору лейтенант внутренней службы Кишка Константин Георгиевич

имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выданного свидетельства)

При проведении проверки присутствовал:

Директор РКУ СО МО Рн.и.с.с.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или

РЦ "Рауза" Лагорцев А.Н.
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):
 - В организации пути эвакуации отделаны горючими материалами, (Основание: п. 33 ППР в РФ утвержденные Постановлением Правительства №390 от 24.04.2012 года, в соответствии с которым, при эксплуатации эвакуационных путей и выходов руководитель организации обеспечивает соблюдение проектных решений и требований нормативных документов по пожарной безопасности.
 - В организации не обеспечено исправное состояние механизмов для samozакрывания противопожарных дверей. Правила противопожарного режима в Российской Федерации п. 37.1.
 - Двери эвакуационных выходов на лестничных клетках, не оборудованы приспособлениями для samozакрывания и с уплотнением в притворах. СНиП 21-01-97* Пожарная безопасность зданий и сооружений п. 6.18*

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

✓
(Подпись лица в присутствии которого проводилась проверка)

(Подпись лица проводившего проверку)

- 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):

- 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

Подписи лиц, проводивших проверку:

Кишка К.Г.

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

Директор ГКУ СОМО
Клинского Р/у "Радуга" Лазарцева А.А.

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

« Л.А. » мае 20 18 год

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

