

**Главное управление МЧС России по Белгородской области**  
(наименование территориального органа МЧС России)

г. Белгород, пр. Славы, 102 т.(4722) 32-86-01 ф.(4722) 32-86-01 E-mail: goborona@belregion.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Шебекино и Шебекинского  
района УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области**  
(наименование органа государственного надзора)

г. Шебекино, ул. Ленина, д. 38, тел. (47248) 4-14-58, E-mail: ond-shebek@belmchs.ru  
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Шебекино, ул. Ленина, д. 38  
(место составления акта)

**«20» февраля 2018 г.**  
(дата составления акта)  
**«13» час «00» мин**  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя

№ 9

«12, 19, 20» февраля 2018 г., по адресу/адресам: с. Болшетроицкое, ул. Чапаева 11  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора города Шебекино и Шебекинского  
района по пожарному надзору Новосельцев А.В. № 9 от 06 февраля 2018г. и ст. 6.1 Федерального  
закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ «БОЛШЕТРОИЦКИЙ ДЕТСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛ  
УМСТВЕННО ОТСТАЛЫХ ДЕТЕЙ»

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

Дата и время проведения проверки:

12.02.2018 с 9 час. 00 мин. по 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 0 мин.

19.02.2018 с 10 час. 00 мин. по 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 час. 0 мин.

20.02.2018 с 10 час. 00 мин. по 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 час. 0 мин.

Общая продолжительность проверки: 3 дня / 7 час. 0 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Шебекино и  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

Шебекинского района УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области, г. Шебекино, ул. Ленина, д.  
38, т. (47248) 4-14-58

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной  
проверки) Данников Е.А. 06.02.2018 г., 09 ч. 00 мин., 12.02.2018 г. в 09 ч. 00 мин.

(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), проводившие проверку: Зам. начальника отдела надзорной деятельности и профилактиче-  
ской работы г. Шебекино и Шебекинского района УНД и ПР ГУ МЧС по Белгородской области Та-  
расов Олег Дмитриевич, дознаватель отдела надзорной деятельности и профилактической рабо-  
ты г. Шебекино и Шебекинского района УНД и ПР ГУ МЧС по Белгородской области Николенко  
Максим Александрович, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к  
проверке экспертов, экспертных организаций указывается (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)

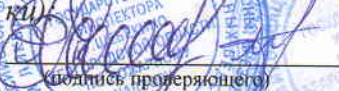
При проведении проверки присутствовали: Данников Евгений Алексеевич, директор ГБСУ СО  
ССЗН «Болшетроицкий детский дом-интернат для умственно отсталых детей»

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного пред-  
ставителя 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, установленных правовыми актами:  
нарушений не выявлено.

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), присутствует (заполняется при проведении выездной проверки)

  
(подпись проверяющего)

  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица и индивидуального предпринимателя или уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Копии: протоколов испытания наружного противопожарного водопровода, удостоверений о прохождении ПТМ, протокола испытания качества огнезащитной обработки деревянных конструкций, акта проверки работоспособности АПС и СОУЭ, протокола проведения контрольных опробований системы передачи извещений на пульт ЕДДС-01, протоколов испытания внутреннего противопожарного водопровода на водоотдачу, договора на ТО системы передачи извещений, договора на ТО системы АПС и СОУЭ, справка о проведении противопожарного инструктажа, акт проведения тренировочной эвакуации

Подписи лиц, проводивших проверку: Зам. начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Шебекино и Шебекинского района УНД и ПР ГУ МЧС по Белгородской области Тарасов Олег Дмитриевич

«20» февраля 2018г.

Подписи лиц, проводивших проверку: Дознаватель отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Шебекино и Шебекинского района УНД и ПР ГУ МЧС по Белгородской области Николенко Максим Александрович

«20» февраля 2018г.

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

Данников Евгений Алексеевич, директор ГБУ СО ССЗН «Большеотроцкий детский дом-интернат для умственно отсталых детей»

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

«20» февраля 2018г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

Телефон доверия:

8(4722)39-99-99

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)