



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

ГУ МЧС России по Иркутской области

664003, г. Иркутск, ул. Красноармейская, 15, тел. доверия 8 (3952) 39-99-99

УНД ГУ МЧС России по Иркутской области ОНД по Шелеховскому району  
666034, г. Шелехов, проспект Строителей-Монтажников, 13, тел. 6-02-78, тел. доверия 8 (3952)  
39-99-99

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

г. Шелехов

(место составления акта)

« 22 »

октября

2015 г.

(дата составления акта)

17 часов 00 минут

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 116

По адресам: 666033, Иркутская область, г. Шелехов, ул. Котовского, д. 37

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя главного государственного инспектора

Шелеховского района по пожарному надзору Григорьева А.А. от 12 октября 2015 г. № 116

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный  
центр социального обслуживания населения г. Шелехова и Шелеховского района»

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

Дата и время проведения проверки:

« 16 » октября 2015 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

« 22 » октября 2015 г. с 16 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

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

Общая продолжительность проверки:

2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности по Шелеховскому району ГУ МЧС России по  
Иркутской области

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

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

выездной проверки) Директор ОГБУСО «КЦСОН г. Шелехова и Шелеховского района» Искоростинская  
Ольга Борисовна

12.10.2015г. 10 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)

Лица, проводившие проверку: Государственный инспектор Шелеховского района по  
пожарному надзору Курова Татьяна Александровна

(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)

Директор ОГБУСО «КЦСОН г. Шелехова и  
Шелеховского района» Искоростинская Ольга  
Борисовна

При проведении проверки присутствовали:

(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:

Краткая характеристика здания: Здание центра 1-но этажное, кирпичное, 2 степени огнестойкости, 1957 года постройки, отопление водяное от котельной «ШОК», освещение электрическое, кровля шиферная двускатная по деревянной обрешетке, имеется встроенное помещение котельной «ШОК». Помещения центра оборудованы системой АПС и СОУЭ 3 типа с выводов сигнала на пульт ПЧ-6 г. Шелехова. Проведена огнезащитная обработка кровли здания центра, угольного склада. Помещения обеспечены огнетушителями. Имеются внутренние ПК (2 штуки) в исправном состоянии. Планы эвакуации соответствуют ГОСТ. Пути эвакуации соответствуют требованиям ППР, СНИП. Из здания имеются 3 отдельных выхода наружу. Руководитель и ответственные должностные лица прошли обучение по программе «Пожарный минимум»

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): Нарушений требований пожарной безопасности не выявлено

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): z  
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) \_\_\_\_\_

1) Распоряжение заместителя главного государственного инспектора Шелеховского района по пожарному надзору

Прилагаемые к акту документы:

Григорьева А.А. от 12 октября 2015 г. № 116

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_

Государственный инспектор Шелеховского района по пожарному надзору \_\_\_\_\_

Курова Т.А.

(подпись)

« 22 » октября 2015 г.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Директор ОГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения г. Шелехова и Шелеховского района» Искоростинская Ольга Борисовна

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

22 » октября 2015 г.

(подпись) \_\_\_\_\_

пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку) \_\_\_\_\_