



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а E-mail: fire77@bk.ru, тел. 94-55-90, факс 24-23-26  
**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Эссентуки управления  
надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России  
по Ставропольскому краю**

357600 г. Эссентуки, ул. Долина Роз, 18, E-mail: Essentuki77@bk.ru, тел. (887934) 2-21-30, факс (887934) 2-21-30...

единый телефон доверия государственной противопожарной службы (8652) 39-99-99  
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю,  
телефон доверия Северо-Кавказского регионального центра (8793) 39-99-99  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Эссентуки ул. Долина Роз 18  
Место составления акта

« 25 » января 2016 г.  
Дата составления акта

12.05 часов  
Время составления акта

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

№ 16

По адресу/адресам: г. Эссентуки ул. Чкалова, 10  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №16 от 10.01.2017 года выданного начальником  
ОНД и ПР по г. Эссентуки управления надзорной деятельности и профилактической  
работы ГУ МЧС России по Ставропольскому краю подполковником внутренней службы  
Вороненко Виктором Ивановичем  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Была проведена плановая/выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
Государственного бюджетного профессионального образовательного –оздоровительное  
реабилитационное учреждение «Эссентукский центр реабилитации инвалидов и лиц с  
ограниченными возможностями здоровья» расположенного по адресу: г. Эссентуки, ул.  
Чкалова, 10  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 25 » 01 2017 г. с 11 час 00 мин до 12 00 мин

Продолжительность:

« г. час мин

Продолжительность: с 11 ч. 00 мин. по 12 ч. 00 мин. 25.01.2017 г.

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

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

Законный представитель юридического лица директор Государственного бюджетного  
профессионального образовательного –оздоровительное реабилитационное учреждение  
«Эссентукский центр реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями  
здоровья» Герасименко Елена Владимировна 10.01.2017 года 11ч.24 мин.  
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

**Не требуется ст. 9 ФЗ-294 от 26.12.2008 г.**

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

**Заместитель начальника ОНД по г. Эссентуки УНД и ПР ГУ МЧС России по СК майор внутренней службы Чаплыгин Евгений Юрьевич,**

(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 фамилия, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

**Законный представитель юридического лица директор Государственного бюджетного профессионального образовательного - оздоровительного реабилитационного учреждения «Эссентукский центр реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» Герасименко Елена Владимировна**

(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):

1.	Не установлены автономные резервные источники электроснабжения для здания с круглосуточным пребыванием людей (ст. 82 ФЗ №123);
2.	Из помещения общежития менее двух эвакуационных выходов (п.6.12* СНиП 21-01-97*);

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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**

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 к акту документы:

Протокол, определение

Подписи лиц проводивших проверку:

**Заместитель главного государственного инспектора города Эссентуки по пожарному надзору УНД и ПР ГУ МЧС России по СК майор внутренней службы Чаплыгин Е.Ю.**

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

**Законный представитель юридического лица директор Государственного бюджетного профессионального образовательного - оздоровительного реабилитационного учреждения «Эссентукский центр реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» Герасименко Елена Владимировна**

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

« 25 » января 20 17 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)