



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

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(г. Пенза ул. Дзержинского, 5, тел. 68-13-45, E-mail: penzago@pnz.ru)
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
(г. Пенза ул. Б. Радищевская, 12, телефон: 68-17-77 Факс: 68-17-77, E-mail: obryv58@mail.ru)
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
НИЖНЕЛОМОВСКОГО, НАРОВЧАТСКОГО И СПАССКОГО РАЙОНОВ
(442150, Пензенская область, г. Нижний Ломов, ул. Октябрьская, 43, телефон: 4-42-47;
E-mail: O N D . N - L o m o v @ y a n d e x . r u)

г. Нижний Ломов
(место составления акта)

“ 11 ” ноября 20 20 г.
(дата составления акта)
12 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

федерального органа исполнительной власти (органа исполнительной
власти субъекта Российской Федерации или органа местного самоуправления)
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 45

По адресу/адресам: Пензенская область, Нижнеломовский район, с. Большие Хутора, ул. Моло-
дежная, д. 14.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Нижнеломовского, Наров-
чатского и Спасского районов по пожарному надзору Болеева Дмитрия Николаевича от 13 октября
2020 г. № 45

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

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

Муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания
населения Нижнеломовского района»

Дата и время проведения проверки:

"19" октября 2020 г. с 12 час. 00 мин. до 14 час. 30 мин. Продолжительность 02 час. 30 мин.

"22" октября 2020 г. с 12 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 02 час. 00 мин.

"27" октября 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 01 час. 30 мин.

"11" ноября 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 01 час. 30 мин.

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

Продолжительность проверки: 7 часов 30 мин/4 рабочих дня

Акт составлен:

Отделом надзорной деятельности Нижнеломовского, Наровчатского и Спасского районов УНД и
ПР ГУ МЧС России по Пензенской области

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы) Директор МБУ «КЦСОН
Нижнеломовского района» Ермолаева Нина Николаевна 13.10.2020 г. в 14 час. 00 мин.
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившее проверку: государственный инспектор Нижнеломовского, Наровчатского и
Спасского районов по пожарному надзору Волшин Максим Сергеевич

(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: Директор МБУ «КЦСОН Нижнеломовского района»
Ермолаева Нина Николаевна

(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 нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, не выявлены.

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, имеется

(заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

/Волшин М.С./

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

Директор МБУ «КЦСОН Нижнеломовского района» Ермолаева Нина Николаевна

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

« 11 » ноября 20 20 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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