

г. Гатчина
(место составления акта)“ 28 ” июля 20 16 г.
(дата составления акта)
15ч. 30м.
(время составления акта)**АКТ ПРОВЕРКИ**
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя№ 12-ГО“ 28 ” июля 20 16г по адресу: Ленинградская область, Гатчинский район,
п. Дружноселье, ул. ДПБ, д.3
(место проведения проверки)На основании: Распоряжения начальника отдела надзорной деятельности Гатчинского района
УНД и ПР ГУ МЧС России по Ленинградской области Фокина Александра Анатольевича
№ 12-ГО от 19 июля 2016 года(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется),
должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа
муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении:

Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области
«Дружносельская психиатрическая больница»(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество
индивидуального предпринимателя)Продолжительность проверки: 28.07.2016 г. (с 14 час.00 мин. по 15 час.30 мин.)Всего 1 дня 1 час 30 минут

(дней/часов)

Акт составлен: ОНДиПР Гатчинского района УНДиПР ГУ МЧС России по Ленинградской
области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

кто достоверности и 096 от 28.07.16. Полюв Д. В. Мша
(заполняется при проведении выездной проверки)
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время) 19.07.16 г.Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: 12.02

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: инспектор отдела надзорной деятельности и
профилактической работы Гатчинского района УНДиПР ГУ МЧС России по
Ленинградской области – государственный инспектор Гатчинского района
Ленинградской области по пожарному надзору Вовк Александр Сергеевич(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их)
проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена,
отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов
свидетельства об аккредитации и наименование органа
по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Полюв Д. В.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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):

(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):

Замечания по предписанию №17/3/1-5 от 02.07.2015 года органов государственного пожарного надзора устранены

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: распоряжение 12-ГО от 19 июля 2016 года

Подписи лиц, проводивших проверку: инспектор отдела ПТ Галицкий Андрей
Волк А.С.

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

✓ По доверенности № 636 от 28.07.16 г. Новиков Д.В. ТИИ
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“28” июля 2016 г

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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