



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Вологодской области

г. Вологда, ул. Мальцева, 41, тел. (8172) 57-11-02.

Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
г. Вологда, ул. Мальцева, 41, тел. 57-11-88.

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по  
г. Вологда

г. Вологда, ул. Зосимовская, 63-а, тел. (8172) 57-12-48.

г. Вологда

(место составления акта)

« 25 » февраля 20 21 г.

(дата составления акта)

14 час. 30 мин.

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 46

По адресу/адресам: Вологодская область, г. Вологда, ул. Московское шоссе, д.40.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя начальника отдела надзорной  
деятельности и профилактической работы по г. Вологда управления надзорной  
деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по  
Вологодской области – заместителя главного государственного инспектора  
г. Вологда по пожарному надзору Тропов В.А. от 20.01.2021 г. №46.

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

Была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(вид проверки)

объекта защиты – здания социального обслуживания. Присвоенная категория риска  
– чрезвычайно высокий риск. Правообладателем объекта защиты является:

Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области  
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Феникс» ,

ОГРН 1023500898530

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

Дата и время проведения проверки:

« 12 » февраля 20 21 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин.

Продолжительность 3 часа

« 25 » февраля 20 21 г. с 13 час. 30 мин. до 14 час. 30 мин.

Продолжительность 1 час  
(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 рабочих дня (4 часа).

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Вологда управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области.  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копиями распоряжений о проведении проверки ознакомлен (ы) ИО  
директора Сверчков Николай Николаевич, 21.01.2021 г. в 14 ч. 48 мин.  
(фамилии, инициалы, дата, время) (подпись)

В соответствии с ч. 3 ст. 14 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ  
заверенные копии распоряжений в начале проверки получил (а): директор Тройнич  
Юлия Сабировна 12.02.2021 г. в 10 ч. 00 мин.;  
(фамилии, инициалы, дата, время) (подпись)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Назаренко Дарья Александровна – инспектор  
отдела надзорной деятельности и профилактической работы управления  
надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС  
России по Вологодской области.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (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: заместитель директора по АХР Сверчков  
Николай Николаевич, директор Тройнич Юлия Сабировна.  
(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 в области пожарной безопасности (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлялись  
(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 выявлялись.

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):  
не выявлялись.

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:

1. Прилагаемые документы по п. 13 распоряжения № 46 от 20.01.2021 г. с сопроводительным письмом;

Подписи лиц(а), проводивших проверку:

Инспектор отдела надзорной деятельности  
и профилактической работы по г. Вологда  
управления надзорной деятельности  
и профилактической работы Главного управления  
МЧС России по Вологодской области  
Назаренко Д.А.



\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

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

✓ Михайлова Юлия Сабировна, директор

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

“ 25 ” 02 2021 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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