



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. 94-63-78  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы г. Пенза ул. Б. Радищевская, 12 тел. 68-17-77  
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Сердобского, Бековского и Тамалинского  
районов 442895 г. Сердобск ул. Куйбышева, 118 тел. 2-02-00

г. Сердобск  
(место составления акта)

“ 21 ” июня 20 21 г.  
(дата составления акта)  
11 часов 00 минут  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 25

По адресу/адресам: Пензенская область, Тамалинский район, с. Вишневое, ул. Центральная, 3  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 25 от 25 мая 2021 года главного государственного  
инспектора Сердобского, Бековского и Тамалинского районов по пожарному надзору Мартынова  
Дмитрия Владимировича

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

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

Муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социальной помощи семье и  
детям» Тамалинского района Пензенской области

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

Дата и время проведения проверки:

« 21 » 2021 г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_ 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: 3 дня, 6 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в отделе надзорной деятельности и профилактической работы Сердобского,  
Бековского и Тамалинского районов УНД и ПР ГУ МЧС России по Пензенской области

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

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

Директор КЦСПСиД Липкина Н.Н. 25.05.2021 г. в 11 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)

Лицо(а), проводившие проверку: государственный инспектор Сердобского, Бековского и  
Тамалинского районов по пожарному надзору Королев Станислав Викторович

(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: Липкина Наталья Николаевна,  
директор КЦСПСиД

(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, нарушений требований пожарной безопасности 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:**

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Государственный инспектор Сердобского, Бековского и Тамалинского районов по пожарному надзору Королев Станислав Викторович

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

Директор КЦСПСиД

Липкина Наталья Николаевна

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

“ 21 ” 06 20 21 г.

(подпись)

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

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