



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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы  
Управления надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю  
(по городам Пятигорск, г. Железноводск, г. Лермонтов)

г. Пятигорск, Калинина 83, инд. 357500, тел. (887933) 97-41-63, fax. (887933) 97-41-63,  
e-mail: Pyatigorsk 77@bk.ru

г. Железноводск ул. Ленина, 173А (357400) тел. (8-87932) 4-23-58, fax. 4-23-58,  
e-mail: zeleznovodsk77@bk.ru

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю,  
единый телефон доверия государственной противопожарной службы (8652) 39-99-99  
телефон доверия Южного регионального центра (863) 240-66-10.

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

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

г. Железноводск  
(место составления акта)

“ 23 ” мая 20 19 г.  
(дата составления акта)  
12:00  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 158

по адресу/адресам: г. Железноводск п. Иноземцево ул. Кирова 6

на основании: Распоряжения № 158 от 25.04.2019г. Главного государственного инспектора  
г. Пятигорска, г. Железноводска, г. Лермонтова по пожарному надзору – Начальника отдела  
надзорной деятельности и профилактической работы по городам Пятигорск, Железноводск, Лер-  
монтов УНД и ПР ГУ МЧС России по СК подполковника внутренней службы Зимницкого Дмит-  
рия Александровича

(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 внеплановая выездная проверка в отношении: ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
НАСЕЛЕНИЯ "ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР "БЕШТАУ"

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в слу-  
чае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование объектов защиты и их адреса).

Дата и время проведения проверки:

«23» мая 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа;

(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 (2 часа)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городам Пяти-  
горск, Железноводск, Лермонтов управления надзорной деятельности и профилактической рабо-  
ты Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а): (заполняется при  
проведении выездной проверки) Директор ГБУСОН «Геронтологический центр «Бештау»  
Тимошенко Н.А. 23.05.2019г. 10ч00м

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

**Лицо(а), проводившие проверку:** государственный инспектор по пожарному надзору по г. Пятигорску, г. Железноводску, г. Лермонтов – старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по городам Пятигорск, Железноводск, Лермонтов) подполковник внутренней службы Сердюкова Наталья Александровна  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

**При проведении проверки присутствовали:** Директор ГБУСОН «Геронтологический центр «Бештау» Тимошенко Нелли Александровна  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

**В ходе проведения проверки выявлены нарушения:**

| № п/п | Характер нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения | Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены | Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       | 2                                                                                                        | 2                                                                                                                                                                               | 2                                                                                                               |

-выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет.

-выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено - **предписание № 307/1/154 от 26.10.2018 года выполнено в полном объёме.**

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)

**Прилагаемые документы:**

1. Распоряжение № 158 от 25 апреля 2019г.

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Государственный инспектор по пожарному надзору по г. Пятигорску, г. Железноводску, г. Лермонтов – старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по городам Пятигорск, Железноводск, Лермонтов УНД и ПР ГУ МЧС России по СК подполковник внутренней службы Сердюкова Н.А.

“ 23 ” мая 20 19 г.

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

Директор ГБУСОН «Геронтологический центр «Бештау» Тимошенко Н.А.

“ 23 ” мая 20 19 г.

М.Л.П.\*