



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ, ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ И  
АТОМНОМУ НАДЗОРУ  
(РОСТЕХНАДЗОР)  
ЕНИСЕЙСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ**

Юр. адрес: пр. Мира, д. 36, Красноярск, 660049  
Телефон: (391)227-53-38, Факс: (391)227-33-97. E-mail: [krsk@enis.gosnadzor.ru](mailto:krsk@enis.gosnadzor.ru) <http://enis.gosnadzor.ru/>  
Факт. адрес: ул. Дзержинского д.1, а/я 149, Иркутск, 664003  
Телефон: (3952)20-22-53, Факс: (3952)24-36-39. E-mail: [irk@enis.gosnadzor.ru](mailto:irk@enis.gosnadzor.ru)  
ОКПО 97614223, ОГРН 1062466153342 ИНН/КПП 2466144107/246601001

666341, Иркутская область,  
Заларинский р-н, с. Владимир,  
ул. Школьная, 1, Областное  
государственное бюджетное  
учреждение социального  
обслуживания «Заларинский  
специальный дом-интернат для  
престарелых и инвалидов».

---

(место составления акта)

“ 27 ” октября 20 16 г.  
(дата составления акта)  
09 час.00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**Енисейским управлением Ростехнадзора юридического лица/индивидуального  
предпринимателя**

**№ 21/0141/3211-р/кр/2016**

По адресу/адресам:

666341, Иркутская область, Заларинский район, с. Владимир, ул. Школьная, 1.  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Енисейского управления Ростехнадзора № 3211-р/кр от 21.09.2016г.,  
за подписью руководителя Енисейского управления Ростехнадзора А.В. Ходосевича  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Заларинский  
специальный дом – интернат для престарелых и инвалидов» ИНН 3825001498  
(ОГБУСО «Заларинский специальный дом – интернат для престарелых и инвалидов»)

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

С целью: проверки выполнения мероприятий, предусмотренных п.п. 11, 27, 28 предписания  
№ 29/0165-ЭТ от 14.10.2015г., выданного при проверке хода подготовки объектов  
электроэнергетики и теплоснабжения к работе в осенне-зимний период 2015-2016гг., срок  
которых истек 30.08.2016г.

Задачей настоящей проверки является проверка фактического выполнения обязательных  
требований, указанных в пунктах 11, 27, 28 предписания № 29/0165-ЭТ от 14.10.2015г., в  
установленные сроки.

Дата и время проведения проверки:

С “ 17 ” октября 20 16 г. 10 час. 00 мин. по “ 27 ” октября 20 16 г. 09 час. 00 мин.

(указываются дата, время проведения проверки)

“ z ” z 20 z г. с z час. z мин. до z час. z мин. Продолжительность \_\_\_\_\_

“ z ” z 20 z г. с z час. z мин. до z час. z мин. Продолжительность z

(дата, время и продолжительность проверки заполняется отдельно по каждому филиалу, представительству, обособленному структурному подразделению юридического лица, отдельно по каждому адресу осуществления деятельности индивидуальным предпринимателем в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 9 рабочих дня/24 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Енисейским управлением Федеральной службы по экологическому,

технологическому и атомному надзору

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

Распоряжение Енисейского управления Ростехнадзора от 21.09.2016 г. за номером № 3211-р/к,

/ Шавёлкин А.В. /

13.10.2016 года, 10 час. 40 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

z

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку: Ильин Анатолий Геннадьевич Государственный инспектор Енисейского управления Ростехнадзора

Суркова Любовь Николаевна Государственный инспектор Енисейского управления Ростехнадзора

(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:

Шавёлкин Анатолий Иванович директор ОГБУСО «Заларинский специальный дом – интернат престарелых и инвалидов»

(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 (с указанием положений (нормативных) правовых актов):  
не выявлено

(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 выявлено

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

При проведении проверки выполнения мероприятий, предусмотренных п.п. 11, 27, 28 предписания № 29/0165-ЭТ от 14.10.2015г., выданного при проверке хода подготовки объектов

электроэнергетики и теплоснабжения к работе в осенне-зимний период 2015-2016г.г., срок которых истек 30.08.2016г., установлено:

Мероприятий не выполненных в установленный срок до 30.08.2016 г. нет.

нарушений не выявлено z

Запись в Журнал учета проверок *юридического лица/индивидуального предпринимателя*, проводимых органами государственного контроля (надзора) 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), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

z  
(подпись проверяющего)

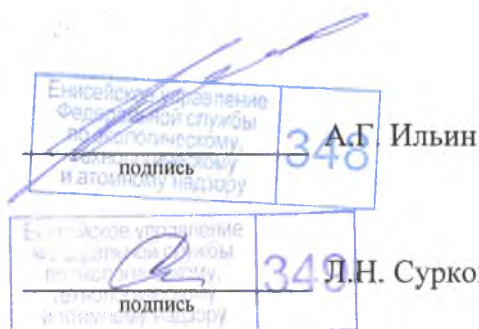
z  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: z

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор  
Енисейского управления Ростехнадзора

Государственный инспектор  
Енисейского управления Ростехнадзора



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Шавёлкин Анатолий Иванович\_ директор ОГБУСО «Заларинский специальный дом – интернат для престарелых и инвалидов»

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

“ 27 ” октября 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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