



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018

Телефоны: Секретарь: (863) 240-63-08. Факс 244-27-85. E-mail: gumchsro@donpac.ru

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по городу Зверево

Почтовый адрес: ул. Макаренко, 13 г. Зверево, 346311

Тел. (86355) 4-10-01. E-mail: 105gpn_rnd@mail.ru

Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

г. Зверево

(место составления акта)

«23» марта 2017 г.

(дата составления акта)

12 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 4

По адресу/адресам: г. Зверево, ул. Космонавтов, 45

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 4 от 09.01.2017 г.

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

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении: муниципального бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» муниципального образования «Город Зверево» Ростовской области

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

Дата и время проведения проверки:

« 22 » марта 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.

«23» марта 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 часа.

(заполняется в случае проведения филиалов, представительств обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 2 часа

(рабочих дней/ часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности по городу Зверево управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ростовской области

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

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Тяпкина Г.М. 21.03.2017 г. 10 час. 00 мин.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Беспалов Николай Дмитриевич и.о. начальника отделения надзорной деятельности и профилактической работы по городу Зверево УНДиПР Главного управления МЧС России по Ростовской 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 указываются фамилия, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Тяпкина Г.М.

(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):

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

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

не выявлено

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

■ **нарушений не выявлено**

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):



✓ *Г.И.И.*

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

Журнал учёта 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: нет

Подписи лиц, проводивших проверку:



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

Директор МБУ «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» муниципального образования «Город Зверево» Г.М. Тяпкова

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

«13»

03

2017 г.

✓ *Г.И.И.*
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)