

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Отдел надзорной деятельности МО «город Екатеринбург»
Главного управления МЧС России по Свердловской области

г. Екатеринбург
(место составления акта)

«09» февраля 2018 г.
(дата составления акта)
«14» час «10» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 6-4

По адресу/адресам: г. Екатеринбург, пер. Трактористов 19
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора МО «город Екатеринбург» по пожарному надзору Калинина В.П. №6-4 от «11» января 2018г. ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЧКАЛОВСКОГО РАЙОНА ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА» (ГАУ «КЦСОН ЧКАЛОВСКОГО РАЙОНА Г. ЕКАТЕРИНБУРГА»)
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя, и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

24.01.2018 с 11 час. 15 мин. по 11 час. 45 мин. Продолжительность: 30 мин.

09.02.2018 с 09 час. 30 мин. по 09 час. 45 мин. Продолжительность: 15 мин.

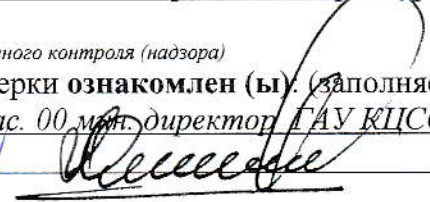
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 дня/ 45 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности (по Чкаловскому району МО «город Екатеринбург») отдела надзорной деятельности МО «город Екатеринбург» Главного управления МЧС России по Свердловской области.

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы). (заполняется при проведении выездной проверки) 12.01.2018г. в 11 час. 00 мин. директор ГАУ КЦСОН Чкаловского района Семячкова Ольга Германовна 
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

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

Лицо(а), проводившие проверку: инспектор ОНД и ПР (по Чкаловскому р-ну) МО «г. Екатеринбург» ОНД и ПР МО «г. Екатеринбург» УНД и ПР Главного управления Дауров Максим Александрович

(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: Заместитель директора ГАУ КЦСОН Чкаловского района Мокрушин Анатолий Николаевич (по доверенности от 23.01.2018г.)

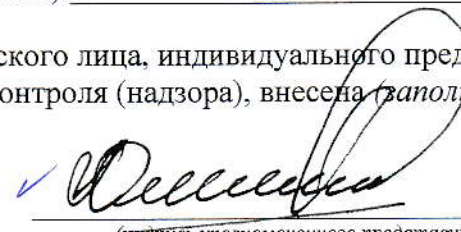
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

- В ходе проведения проверки установлено, что ранее выданное предписание №236/1/1 от 22.07.2016г., устранено в полном объеме.

~~—выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):~~ _____

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)*:

(подпись проверяющего)

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


Прилагаемые
документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

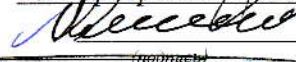
Инспектор ОНД и ПР (по Чкаловскому р-ну) МО «г. Екатеринбург» ОНД и ПР МО «г. Екатеринбург» УНД и ПР
Главного управления Давров Максим Александрович



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


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

«09» февраля 2018 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефоны доверия: ДНД МЧС России (499) 216-99-99, СРЦ МЧС России (391) 298-55-47, ГУ МЧС России по СО (343) 262-99-99