

Главное управление
Министерства Российской Федерации
по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных
бедствий по Свердловской области
(ГУ МЧС России по Свердловской области)
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ГУ МЧС России по Свердловской области
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Камышловского ГО Камышловского МР, Пышминского ГО УНДиПР
ГУ МЧС России по Свердловской области

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

г. Камышлов
(место составления акта)

“ 26 ” июля 20 18 г.
(дата составления акта)
15 часов 40 минут
(время составления акта)

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

№ 51

По адресу/адресам: 624860, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Строителей, 15
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя Главного государственного инспектора по пожарному надзору Камышловского ГО Камышловского МР, Пышминского ГО УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области – заместителя начальника ОНДиПР Камышловского ГО Камышловского МР, Пышминского ГО УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области майора внутренней службы Старыгина Олега Алексеевича № 51 от 03.07.2018 года

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

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

Государственного автономного учреждения социального обслуживания населения Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Камышловского района»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 09 ” июля 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1ч.
10м

“ 26 ” июля 20 18 г. с 15 час. 30 мин. до 15 час. 40 мин. Продолжительность ин.
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2дня /1час 10 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы Камышловского ГО Камышловского МР, Пышминского ГО УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Зарегистрировано по вх.№ 365 от 03.07.2018 директор КЦСОН Камышловского района
В.Б.Мотыцкая

(фамилии, 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:

Государственный инспектор по пожарному надзору Камышловского ГО Камышловского МР, Пышминского ГО УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области – старший инспектор ОНДиПР Камышловского ГО Камышловского МР, Пышминского ГО УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области капитан внутренней службы Смирнова Наталья Леонидовна

(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: Директор КЦСОН Камышловского района Мотыцкая В.Б.

(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)

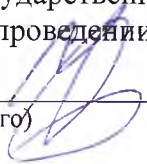
В ходе проведения проверки установлено, что нарушения обязательных норм и требований пожарной безопасности отсутствуют.


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

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

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

Смирнова Н.Л.
(подпись проверяющего)



Мотыцкая В.Б. 
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

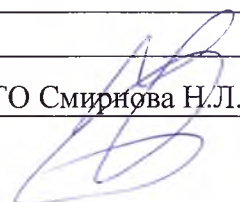
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: старший инспектор ОНДиПР КГО КМР ПГО Смирнова Н.Л.



Государственный инспектор по пожарному надзору Камышловского ГО Камышловского МР, Пышминского ГО УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области – старший инспектор ОНДиПР Камышловского ГО Камышловского МР, Пышминского ГО УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области капитан внутренней службы Смирнова Наталья Леонидовна

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

директор ПАУ ЕУСОИ Камышловского района

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

“ 26 ” июля 20 18 г.

Л. Смирнова

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

