

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)

Р.п. Пышма  
\_\_\_\_\_  
(место составления акта)

“ 27 ” июля 20 18 г.  
\_\_\_\_\_  
(дата составления акта)  
14 часов 00 минут  
\_\_\_\_\_  
(время составления акта)

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

№ 49

По адресу: Свердловская область, Пышминский ГО, д. Комарова, ул. Советская, 4  
\_\_\_\_\_  
(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 Ракульцева Алексея Александровича № 49 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 Свердловской области  
«Комплексный центр социального обслуживания населения Пышминского района»  
\_\_\_\_\_

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

Дата и время проведения проверки:

“ 26 ” июля 20 18 г. с 17 час. 00 мин. до 18 час. 30 мин. Продолжительность

1 день / 1 час

“ 27 ” июля 20 18 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность

1 день / 1 час

(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/2 часа



(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)

В секретариат организации вх. №837 от 03.07.2018 года

(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 – дознаватель ОНДиПР Камышловского ГО Камышловского МР, Пышминского ГО УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области старший лейтенант внутренней службы Квашнин Михаил Федорович

(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 ГАУ «КЦСОН Пышминского района» В.С. Клещев

(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:

Нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

Не выявлено 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):

нарушений не выявлено

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)

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

Прилагаемые к акту документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_

*Государственный инспектор*  
*Исходный № 7*



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

*Фатиев Ринат Сергеевич* *лич. директор*

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

“ 27 ” 07 2018 г.

*[Signature]*  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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