

**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 ГО Ревда, ГО Дегтярск,  
Полевского ГО управления надзорной деятельности и профилактической работы  
ГУ МЧС России по Свердловской области**

г. Полевской  
(место составления акта)

“ 10 ” апреля 2018г.  
(дата составления акта)рта  
16 ч. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ  
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального  
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 13**

По адресу/адресам: Свердловская область, г. Полевской, ул. Бажова, 9  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 13 от 05.03.2018г.  
(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 города Полевского»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 14 » марта 2018г. с 09 час. 30 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 30 мин

« 05 » апреля 2018г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 30 мин. Продолжительность 1 час 30 мин

« 10 » апреля 2018г. с 15 час. 30 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 30 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: 3 дня/3 часа 30 мин  
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы ГО Ревда, ГО  
Дегтярск, Полевского городского округа УНД и ПР 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): директор Подольская Л.Р. 06.03.2018г. в 10 час. 37 мин.  
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: Климов Эдуард Витальевич – старший инспектор ОНД и ПР ГО  
Ревда, ГО Дегтярск, Полевского городского округа УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской  
области

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор ГАУ СОН СО «КЦСОН г. Полевского»  
Подольская Лариса Реевна

(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.

Лицо, допустившее нарушения: ---//---

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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: \_\_\_\_\_

Э.В. Климов

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

с директором Додольская Л.Р.

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

« 10 » 04 2018г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

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

Телефон доверия: ДНДиПР МЧС России (84992169999)  
УНД СРЦ МЧС России (83912985547)  
ГУ МЧС России по Свердловской области (83432629999)