

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

Главное управление МЧС России по Свердловской области

620014, г. Екатеринбург ул. Шейнкмана, 84 тел. 346-10-33

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

620014, г. Екатеринбург ул. Шейнкмана, 84 тел. 364-10-54, oitr-undso@mail.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

МО «город Екатеринбург»

(г. Екатеринбург, ул. Софьи Ковалевской, 8 тел./факс 362-42-52)

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы

(по Орджоникидзевскому району МО «город Екатеринбург»)

(г. Екатеринбург, ул. Машиностроителей, 27 тел./факс 338-84-38)

г. Екатеринбург, ул. Машиностроителей, 27

(место составления акта)

" 04 " сентября 2018г.

(дата составления акта)

16 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),

органом муниципального контроля юридического лица,

индивидуального предпринимателя

№ 1180

По адресу/адресам: г. Екатеринбург, ул. Избирателей, 137

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения от 23.08.2018 г. №1180

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "МАЛАХИТ"
ОРДЖОНИКИДЗЕВСКОГО РАЙОНА ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА"**

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

Дата и время проведения проверки: *

« 03 » сентября 2018г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

« 04 » сентября 2018г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 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 рабочих дня / 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделение надзорной деятельности и профилактической работы (по
Орджоникидзевскому району МО «город Екатеринбург») отдела надзорной
деятельности и профилактической работы МО «город Екатеринбург» управления
надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления 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)

Вручено законному представителю юридического лица директору
ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "МАЛАХИТ"
ОРДЖОНИКИДЗЕВСКОГО РАЙОНА ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА" Толстоброва

Надежда Александровна от 24.08.2018г. время 10:00

(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: Батыгов Мовсар Амерханович – инспектор
отделения надзорной деятельности и профилактической работы (по
Орджоникидзевскому району МО «город Екатеринбург») отдела надзорной
деятельности и профилактической работы МО «город Екатеринбург» управления
надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС
России по Свердловской 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 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 МУНИЦИПАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "МАЛАХИТ"
ОРДЖОНИКИДЗЕВСКОГО РАЙОНА ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА" Толстоброва
Надежда Александровна

(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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "МАЛАХИТ"
ОРДЖОНИКИДЗЕВСКОГО РАЙОНА ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА" по адресу
город Екатеринбург, ул. Изберателей, 137 литер А. Нарушении обязательных
требований пожарной безопасности не выявлено.

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)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Инспектор ОНД и ПР (по Орджоникидзевскому району МО
«г. Екатеринбург») ОНД и ПР МО «г. Екатеринбург» УНД и ПР
ГУ МЧС России по Свердловской области Батыгов М.А.

« 04 » сентября 2018 г.

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

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

« 04 » сентября 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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