

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Тавдинского ГО, Таборинского МР  
Управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по  
Свердловской области

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

г. Тавда  
(место составления акта)

“ 06 ” ноября 20 18 г.  
(дата составления акта)

*Юрасов Александр*  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 54

По адресу/адресам: 623950, Свердловская область, г. Тавда, пер. Сельский, 9  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора), органа

муниципального контроля о проведении внеплановой выездной проверки юридического лица,

индивидуального предпринимателя от «04» октября 2018 г. № 54

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

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

Государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания населения  
Свердловской области «Тавдинский психоневрологический интернат»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 22 ” октября 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч

“ 23 ” октября 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч

(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 / 5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНДиПР Тавдинского ГО, Таборинского МР 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)

Директор Холин А.В. *[подпись]* 04.10.2018 г. 11 часов 10 минут

(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: Кисеев Максим Георгиевич, начальник отдела надзорной деятельности и профилактической работы Тавдинского городского округа, Таборинского муниципального района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Свердловской области (главный государственный инспектор Тавдинского ГО, Таборинского МР по пожарному надзору)

(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: заместитель директора Дмитриева Ольга Владимировна.

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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

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:

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

✓ директор Юшин Алексей Валентинович

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

“06” июль 20 18 г.

✓ 

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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