

При проведении проверки присутствовали: Зам. директора Девя Т.П. Д.  
Красноватова Доверенности N 18 от 12.11.13.

(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 факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора);~~  
~~органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний);~~  
**нарушений в области пожарной безопасности не выявлено.**

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

(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:

(подпись проверяющего)

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

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ларионова Н.А.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Зам. директора Девя Т.П. Д.  
ка Красноватова Доверенности N 18 от 12.11.13

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

«20» ноября 2013 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефоны доверия:

Департамент надзорной деятельности МЧС России (495) 449-99-99  
Управление надзорной деятельности УРЦ МЧС России (343) 371-99-99  
ГУ МЧС России по Свердловской области (343) 262-99-99



Управление надзорной деятельности  
Отдел надзорной деятельности муниципального образования «город Екатеринбург»  
Отделение надзорной деятельности по Ленинскому и Верх-Исетскому районам  
ОНД МО «город Екатеринбург»

г. Екатеринбург

«20» ноября 2013 г.  
16 ч. 00 мин.

### АКТ ПРОВЕРКИ

Отделения надзорной деятельности по Ленинскому и Верх-Исетскому районам  
ОНД МО «город Екатеринбург» Управления надзорной деятельности  
Главного управления МЧС России по Свердловской области

№ 1-415(ПБ)

По адресу/адресам: г. Екатеринбург, ул. Московская, 68; Московский тр. 8 км  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) заместителя главного государственного инспектора  
г. Екатеринбурга по пожарному надзору подполковника внутренней службы Ганина Михаила  
Михайловича № 1-415 (ПБ) от «28» октября 2013 года

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Свердловской  
области «Центр социальной помощи семье и детям «Каравелла» Верх-Исетского района города  
Екатеринбурга» ИНН 6658087114, ОГРН 1036602644561

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

Дата и время проведения проверки:

«05» ноября 2013 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин.

Продолжительность 01 час 00 мин.

«20» ноября 2013 г. с 15 час. 30 мин. до 16 час. 00 мин.

Продолжительность 00 часа 30 мин.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридиче-  
ского лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня, 1 час 30 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности по Ленинскому и Верх-Исетскому районам  
ОНД МО «город Екатеринбург» Управления надзорной деятельности 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):

01.11.2013г. в 13 ч. 00 мин.

Зам. директора Деева Т.С.

(заполняется при проведении выездной проверки)  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:  
не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку: Ларионова Наталья Александровна - инспектор отделения над-  
зорной деятельности (по Ленинскому и Верх - Исетскому районам МО «город Екатеринбург»)  
ОНД МО «город Екатеринбург» ГУ МЧС России по Свердловской области мл. лейтенант  
внутренней службы

(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, отче-  
ства (последнее - при наличии) должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов  
свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)