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

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Свердловской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Екатеринбург, ул. Шейнкмана, 84. т. (343)346-10-54
E-mail: oogpn-ugpn@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
Асбестовского городского округа, Малышевского городского округа,
городского округа Рефтинский
УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области**

(наименование органа государственного надзора)

г. Асбест ул. Промышленная, 32, тел. 8/34365/ 4-21-13, E-mail: tond-asbest@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Асбест
(место составления акта)

«22» ноября 2019 г.
(дата составления акта)

«12» час «30» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 199

По адресу/адресам: 624260, Свердловская область, г. Асбест, ул. Пархоменко, д. 1а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД и ПР Асбестовского городского округа, Малышевского городского округа, городского округа Рефтинский УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области майора внутренней службы Исаева М.М. № 199 от «22» октября 2019 и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности 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 Асбеста»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
"29" октября 2019г. с 09 час. 30 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 00 час. 30 мин.
"06" ноября 2019г. с 15 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 01 час. 00 мин.
"22" ноября 2019г. с 12 час. 00 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность 00 час. 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 / 02 час. 00 мин.
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы Асбестовского городского округа, Малышевского городского округа, городского округа Рефтинский УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области, г. Асбест, ул. Промышленная, 32, т. 8/34365/42-113
(наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен(а)**:
(заполняется при проведении выездной проверки)

Копия распоряжения (приказа) от 22.10.2019 г. № 199 о проведении плановой выездной проверки вручена 23.10.2019 г Шестакова Олеся Владимировна
(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), проводившие проверку:
Исаев Мурад Мусаевич, начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы Асбестовского городского округа, Малышевского городского округа, городского округа Рефтинский УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области;
Балабанов Михаил Сергеевич, старший инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы Асбестовского городского округа, Малышевского городского округа, городского округа Рефтинский УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области, эксперты не привлекались.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Заместитель директора по административно-хозяйственной части ГАУСО СО «КЦСОН города Асбеста» Вохмин Анатолий Григорьевич
(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, установленных правовыми актами:
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п\п	Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:	Лицо, допустившее нарушение требований пожарной безопасности:

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), 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), 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:

Начальник ОНД и ПР Асбестовского городского округа, Малышевского городского округа, городского округа Рефтинский УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области майор внутренней службы Исаев М.М.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору) (подпись)

«22» ноября 2019 г.

Старший инспектор ОНД и ПР Асбестовского городского округа, Малышевского городского округа, городского округа Рефтинский УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области капитан внутренней службы Балабанов М.С.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору) (подпись)

«22» ноября 2019 г.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Шестакова Олеся Владимировна, Директор государственного автономного учреждения социального обслуживания населения Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения города Асбеста»

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

«22» ноября 2019 г. _____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:_____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:
ГУ МЧС России по Свердловской области: 8 (343) 262-99-99.
ДНД МЧС России 8 (495)449-99-99

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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Свердловской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Екатеринбург, ул. Шейнкмана, 84. т. (343)346-10-54
E-mail: oogpn-ugpn@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
Асбестовского городского округа, Малышевского городского округа,
городского округа Рефтинский
УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области

(наименование органа государственного надзора)

г. Асбест ул. Промышленная, 32, тел. 8/34365/ 4-21-13, E-mail: tond-asbest@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Асбест
(место составления акта)

«22» ноября 2019 г.
(дата составления акта)

«13» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 200

По адресу/адресам: 624260, Свердловская область, г. Асбест, ул. Лермонтова, д. 6а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД и ПР Асбестовского городского округа, Малышевского городского округа, городского округа Рефтинский УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области майора внутренней службы Исаева М.М. № 200 от «22» октября 2019 и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности 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 Асбеста»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
"29" октября 2019г. с 10 час. 00 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 00 час. 30 мин.
"06" ноября 2019г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 01 час. 00 мин.
"22" ноября 2019г. с 12 час. 30 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 00 час. 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 / 02 час. 00 мин.
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы Асбестовского городского округа, Малышевского городского округа, городского округа Рефтинский УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области, г. Асбест, ул. Промышленная, 32, т. 8/34365/42-113
(наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен(а)**:
(заполняется при проведении выездной проверки)

Копия распоряжения (приказа) от 22.10.2019 г. № 200 о проведении плановой выездной проверки вручена 23.10.2019 г Шестакова Олеся Владимировна
(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), проводившие проверку:
Исаев Мурад Мусаевич, начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы Асбестовского городского округа, Малышевского городского округа, городского округа Рефтинский УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области;
Балабанов Михаил Сергеевич, старший инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы Асбестовского городского округа, Малышевского городского округа, городского округа Рефтинский УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области, эксперты не привлекались.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Заместитель директора по административно-хозяйственной части ГАУСО СО «КЦСОН города Асбеста» Вохмин Анатолий Григорьевич
(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, установленных правовыми актами:
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п\п	Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:	Лицо, допустившее нарушение требований пожарной безопасности:

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), 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), 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:

Начальник ОНД и ПР Асбестовского городского округа, Малышевского городского округа, городского округа Рефтинский УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области майор внутренней службы Исаев М.М.
(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору) (подпись)
«22» ноября 2019 г.

Старший инспектор ОНД и ПР Асбестовского городского округа, Малышевского городского округа, городского округа Рефтинский УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области капитан внутренней службы Балабанов М.С.
(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору) (подпись)
«22» ноября 2019 г.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Шестакова Олеся Владимировна, Директор государственного автономного учреждения социального обслуживания населения Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения города Асбеста»
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«22» ноября 2019 г. _____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:
ГУ МЧС России по Свердловской области: 8 (343) 262-99-99.
ДНД МЧС России 8 (495)449-99-99