

МЧС РОССИИ
ОНД и ПР ГО ПЕРВОУРАЛЬСК, ШАЛИНСКОГО ГО, ГО СТАРОУТКИНСК УНД и ПР ГУ МЧС
РОССИИ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Первоуральск
(место составления акта)

«25» ноября 2019
«09» час «30» мин
(дата, время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 84

По адресу/адресам: 623111, Свердловская область, г. Первоуральск, ул. Советская, 5
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 84 от 23.10.2019 г. начальника ОНД и ПР ГО Первоуральск, Шалинского ГО, ГО Староуткинск УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области Марьясова Егора Валерьевича
(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
«Центр социальной помощи семье и детям «Росинка» города Первоуральска»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«01» ноября 2019 г. с 13 час. 05 мин. до 13 час. 35 мин. Продолжительность 1/0,5

«01» ноября 2019 г. с 13 час. 40 мин. до 15 час. 40 мин. Продолжительность 1/2

«25» ноября 2019 г. с 09 час. 00 мин. до 09 час. 30 мин. Продолжительность 1/0,5

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

Общая продолжительность проверки: 2/3
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР ГО Первоуральск, Шалинского ГО, ГО Староуткинск 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): Ахаимова Н.Г.
(заполняется при проведении выездной проверки)

✓ Ахаимова 01.11.2019 г. «13» часов 05 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: Махиня Николай Владимирович – старший инспектор ОНД ОНД и ПР ГО ПЕРВОУРАЛЬСК, ШАЛИНСКОГО ГО, ГО СТАРОУТКИНСК УНД и ПР ГУ МЧС РОССИИ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица)
городского округа Первоуральск, Шалинского городского округа, городского округа Староуткинск УНД ПР ГУ МЧС России по Свердловской области
(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: Ахаимова Наталья Геннадьевна – директор
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя)

ГАУ «ЦСПСиД «Росинка»
г. Первоуральск

Государственного автономного учреждения социального обслуживания населения Свердловской области
«Центр социальной помощи семье и детям «Росинка» города Первоуральска»
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):

Лицо ответственное за данные нарушения – ---/---/---

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществлении
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: 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 (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 документы:

Отчет по расчету уровня обеспечения пожарной безопасности от 18 июня
2015 г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

(подпись)

Старший Инспектор ОНД ОНД и ПР
ГО Первоуральск, Шалинского ГО, ГО
Староуткинск УНД и ПР ГУ МЧС
России
по Свердловской области
Махин Николай Владимирович
(должность, Ф.И.О.)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Ахаимова Наталья Геннадьевна – директор Государственного автономного учреждения социального
обслуживания населения Свердловской области «Центр социальной помощи семье и детям «Росинка» город
Первоуральска»

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

25
« »

11

2019 г.

(дата)

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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