

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

Отдел надзорной деятельности г. Каменска-Уральского,

Каменского городского округа

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Свердловской области

623418, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Прокопьева, 8

г. Каменск - Уральский

(место составления акта)

« 27 » ноября 20 19 г.

(дата составления акта)

11 ч 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 187

По адресу/адресам: Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Зои Космодемьянской, 14
«а»

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 187 от 18 ноября 2019 года

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

была проведена внеплановая / выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Объекта защиты- Государственного казенного учреждения социального обслуживания
Свердловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних
«Синарский» города Каменска-Уральского

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

Дата и время проведения проверки:

« 26 » ноября 2019 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч 00 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: 1 день / 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР г. Каменск –Уральского, Каменского городского округа 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):

18.11.2019 14 ч 13 Директор Лесунова Ю.Ю.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(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: Начальник ОНД и ПР г. Каменска –Уральского, Каменского

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их))

городского округа УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области подполковник внутренней
службы Аверинский Василий Валерьевич;

проверку, в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с
указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали Директор Лесунова Юлия Юрьевна

(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. **Предписание от 06.12.2018 года № 117/1/1 выполнено в полном объеме.**
- Запись в Журнал учёта 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 учёта 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:

Начальник ОНДиПР г. Каменска-Уральского, Каменского городского округа УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области подполковник внутренней службы Аверинский Василий Валерьевич

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

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

« 27 » 11 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____