

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

Главное Управление МЧС России по Свердловской области, г. Екатеринбург ул. Шейнкмана, д. 84  
(наименование территориального органа МЧС России)

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы  
Верхнесалдинского ГО, ГО Нижняя Салда

Управления надзорной деятельности и профилактической работы

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

г. Верхняя Салда  
(место составления акта)

" 30 " декабря 20 19 г.  
(дата составления акта)  
16.00  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 75

По адресу/адресам: 624740, Свердловская область, г. Нижняя Салда, ул. Строителей, д. 50  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 75 от 13.12.2019г. начальника ОНД и ПР Верхнесалдинского  
городского округа, городского округа Нижняя Салда Бугаева Георгия Антоновича  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного казенного учреждения социального обслуживания Свердловской области  
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних № 2 Города Нижняя Салда»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" 23 " декабря 20 19 г. с 14 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 2 ч

" 30 " декабря 20 19 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 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/4 часа  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделение надзорной деятельности и профилактической работы  
Верхнесалдинского ГО, ГО Нижняя Салда 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):

(заполняется при проведении выездной проверки)

директор Государственного казенного учреждения социального обслуживания Свердловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних № 2 Города Нижняя Салда» Климова Л.В. 13.12.2019г. 10 часов 30 минут ✓

(фамилия, 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: государственный инспектор Верхнесалдинского городского округа, городского округа Нижняя Салда по пожарному надзору Бугаев Георгий Антонович

(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: директор Государственного казенного учреждения социального обслуживания Свердловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних № 2 Города Нижняя Салда» Климова Л.В.

(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):

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)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Верхнесалдинского городского округа по пожарному надзору Бугаев Георгий Антонович

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта, а также приложения получил(а):

директор Государственного казенного учреждения социального обслуживания Свердловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних № 2 Города Нижняя Салда» Климова Л.В.

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

“ ” 20 г.

✓

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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