

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Смоленской области
(наименование территориального органа МЧС России)

г. Смоленск, ул. Багратиона, д. 3 тел./факс 8-4812-20-23-23, gu.mchs.sml@yandex.ru, телефон доверия 34-99-99
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
Дорогобужского и Ельнинского районов
(наименование органа государственного пожарного надзора)

215713, Смоленская область, г. Дорогобуж ул. Чистякова д. 41б тел./факс 8(48144) 6-11-27

216330, Смоленская область, г. Ельня, ул. Первомайская, д. 45
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Ельня, ул. Первомайская, д. 38
(место составления акта)

08.08.2018

(дата составления акта)

15 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 37

08.08.2018 Смоленская область, г. Ельня, ул. Первомайская, д. 38; Смоленская
по адресу: область, Ельнинский район, д. Теренино, ул. Зелёная, д. 5
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 25.07.2018 № 37 начальника ОНД и ПР Дорогобужского и
Ельнинского районов УНД и ПР Главного управления МЧС России по Смоленской области –
Козлова Сергея Владимировича
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении: Смоленского областного
государственного бюджетного учреждения «Ельнинский комплексный центр социального
обслуживания населения»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с 10 ч 00 мин. "06" августа 2018 г. по 13 ч 00 мин. "06" августа 2018 г. Продолжительность – 3 часа/1 день

с 10 ч 00 мин. "08" августа 2018 г. по 15 ч 00 мин. "08" августа 2018 г. Продолжительность – 5 часов/1 день

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

Общая продолжительность проверки: 8 часов / 2 рабочих дня
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы
Дорогобужского и Ельнинского районов управления надзорной деятельности и
профилактической работы Главного управления МЧС России по Смоленской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при
проведении выездной проверки),  25.07.2018 в 11 час. 00 мин. Серёгина Е.С.

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), 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)

Лицо(а), проводившие проверку: Воропаев Андрей Сергеевич - начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы Дорогобужского и Ельнинского районов

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Серёгина Елена Семёновна – ВрИО директора Смоленского областного государственного бюджетного учреждения «Ельнинский комплексный центр социального обслуживания населения»

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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):

-

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)


выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):


вопрос не являлся предметом проверки

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено, V

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:



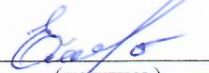
A.C. Воропаев

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

ВрИО директора Смоленского областного
государственного бюджетного учреждения «Ельнинский
комплексный центр социального обслуживания
населения»

Серёгина Елена Семёновна

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

“08” 08 20 18 г. 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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