



МЧС РОССИИ

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

Главное управление МЧС России по Московской области
(наименование территориального органа МЧС России)

г.о. Химки, Новокуркинское ш., д. 34, тел. 8 (495) 668-17-30
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности по Егорьевскому району
(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Егорьевск, ул. Сосновая, д.2, тел. 2-62-80, E-mail: ognegorievsk@mail.ru
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Егорьевск
(место составления акта)

« 26 » октября 2018г.
(дата составления акта)

11 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 87

с « 01 » октября 2018г., по « 26 » октября 2018г., по адресу: Московская обл., город Егорьевск, ул. Советская, д. 2 «Е», Государственное казенное учреждение социального обслуживания Московской области «Егорьевский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Наш дом»
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 86 от «26» сентября 2018 года начальника отдела надзорной деятельности по городскому округу Егорьевск Кашаева Олега Вячеславовича
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказа о проведении проверки)

была проведена **плановая выездная** проверка в отношении: Государственного казенного учреждения социального обслуживания Московской области «Егорьевский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Наш дом»
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: с 12 ч. 00 мин. по 16 ч. 00 мин. « 01 » октября 2018 года, с 09 ч. 00 мин. по 12 ч. 00 мин. « 16 » октября 2018 года, с 09 ч. 00 мин. по 11 ч. 00 мин. « 26 » октября 2018 года, продолжительность 10 рабочих часов
общая продолжительность проверки **не более 20 рабочих дней**

Акт составлен: отделом надзорной деятельности по городскому округу Егорьевск
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

10-00, 26.09.2018г. Директор Леликова Н.А.

(дата, фамилии, имени, отчества)

(подпись)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: Государственный инспектор городского округа Егорьевск по
пожарному надзору Украинцев Михаил Игоревич

(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 наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали Заместитель директора по безопасности и АХЧ
Давыдов В.А.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки (контроля, надзора):

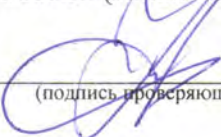
Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, а именно:

1. На момент проведения плановой выездной проверки нарушений в области пожарной безопасности выявлено не было.


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), органами муниципального контроля **внесена** (заполняется при проведении выездной проверки):



(подпись проверяющего)



Леликова Н.А.
(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)

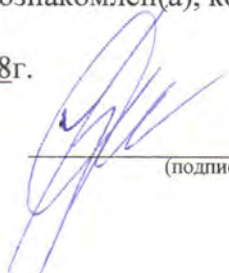
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: Распоряжение № 86 от «26» сентября 2018 г

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ /М. И. Украинцев/

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

« 26 » октября 2018г.



(подпись)

Заместитель директора по безопасности и АХЧ
Давыдов В.А.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)