МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

Отдел надзорной деятельности Рославльского, Ершичского и Шумячского районов

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

г. Рославль, ул. Первомайская, д.33
(место составления акта проверки)

«16» часов «30» минут
(время составления акта)

22.06.2016
(дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 26

По адресу/адресам: *216500, Смоленская обл., г. Рославль, ул. Э. Репина, д. 8*
(место проведения проверки)

На основании: *Распоряжения № 26 от «01» июня 2016 года заместителя начальника ОНДиПР Рославльского, Ершичского и Шумячского районов УНДиПР Главного управления МЧС России по Смоленской области майора внутренней службы А.А. Пересыпкина*
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Смоленского областного государственного автономного учреждения «Рославльский комплексный центр социального обслуживания населения»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
в период
с 10 час. 00 мин. 15 июня 2016 г. по 13 час. 00 мин. 15 июня 2016 г. (1 день / 3 часа 00 минут);
с 14 час. 00 мин. 22 июня 2016 г. по 16 час. 30 мин. 22 июня 2016 г. (1 день / 2 часа 30 минут)

(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 / 5 час 30 минут*
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: *ОНДиПР Рославльского, Ершичского и Шумячского районов*
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Говжеева И.А. *01.06.2016 г. в 10 час. 00 мин.*
(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:
инспектор Рославльского, Ершичского и Шумячского районов по пожарному надзору капитан внутренней службы Тяпков Евгений Викторович
(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: *Говжеева Ирина Анатольевна (директор)*
(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):

нарушений не выявлено

(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): _____

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

- - - - - - -

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 к акту документы: Приложений нет

Подписи лиц, проводивших проверку: (подпись проверяющего)

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

Директор Смоленского областного государственного автономного учреждения «Рославльский комплексный центр социального обслуживания населения»
Говжеева Ирина Анатольевна

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

"__" _____ 2016 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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