



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПО-
СЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018
Телефон: 8(863)240-63-08, факс: 244-27-85, E-mail: gumchsrg@donras.ru
«Единый «телефон доверия» (863)239-99-99

ОТДЕЛ НАДЗОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ по г. ТАГАНРОГУ

Поляковское шоссе, 7, г. Таганрог, Ростовская область, 347927
Телефон: 8(8634)33-06-11, факс: (863)64-84-81, E-mail: bogri_gnd@mail.ru

г. Таганрог

(место составления акта)

16.06.2016

(дата составления акта)

11 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 185

По адресу/адресам: 347900, г. Таганрог, пер. Большой Садовый, 11
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 25.05.2016 № 185
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого
возраста и инвалидов г. Таганрога»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
« 08 » июня 20 16 года с 15 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
« 16 » июня 20 16 года с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
(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/3 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по г. Таганрогу
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ростовской области

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

Иванченко И.В.

30.05.2016 в 16⁰⁷

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

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

Лицо(а), проводившее проверку: Лагода Евгений Александрович – Главный государственный
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их)
инспектор г. Таганрога по пожарному надзору, начальник ОНД и ПР по г. Таганрогу УНД и ПР
проверку, в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или
Главного управления МЧС России по Ростовской области
(наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Иванченко Инна Викторовна,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного
директор МБУ «ЦСО г. Таганрога»
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):

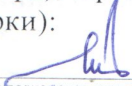
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

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)

✓ 

(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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Начальник ОНД и ПР по г. Таганрогу УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ростовской области
майор внутренней службы

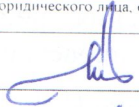


Е.А. Лагода

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Иванченко Инна Викторовна, директор МБУ «ЦСО г. Таганрога»

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, его уполномоченного представителя)

16.06.2016

✓ 

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМИ СИТУАЦИЯМИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМИ СИТУАЦИЯМИ И ЛИКВИДАЦИИ ПО-
СЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018
Телефон: 8(863)240-63-08, факс: 244-27-85, E-mail: gumchsgo@donras.ru
«Единый «телефон доверия» (863)239-99-99

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ по г. ТАГАНРОГУ

Поляковское шоссе, 7, г. Таганрог, Ростовская область, 347927
Телефон: 8(8634)33-06-11, факс: (863)64-84-81, E-mail: bogrn_rnd@mail.ru

г. Таганрог

(место составления акта)

15.06.2016

(дата составления акта)

15 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 186

По адресу/адресам: 347900, г. Таганрог, ул. Пальмиро Тольятти, 28/3

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 25.05.2016 № 186

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого
возраста и инвалидов г. Таганрога»

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

Дата и время проведения проверки:

« 07 » июня 20 16 года с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« 15 » июня 20 16 года с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(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/3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по г. Таганрогу

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

УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ростовской области

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

Иванченко И.В.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

30.05.2016 в 16⁰⁷

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

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

Лицо(а), проводившее проверку: Лагода Евгений Александрович – Главный государственный

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их)

инспектор г. Таганрога по пожарному надзору, начальник ОНД и ПР по г. Таганрогу УНД и ПР

проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или

Главного управления МЧС России по Ростовской области

наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

Иванченко Инна Викторовна,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного

директор МБУ «ЦСО г. Таганрога»

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): _____ -«-_____

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

нарушений не выявлено: _____ В отношении объекта надзора 03.06.2016 проведена независимая оценка рисков в области пожарной безопасности Заключение ООО «БПЭ» № 098

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **внесена** (заполняется при проведении выездной проверки): _____



✓ _____
(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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Начальник ОНД и ПР по г. Таганрогу УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ростовской области майор внутренней службы



Е.А. Лагода

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Иванченко Инна Викторовна, директор МБУ «ЦСО г. Таганрога»

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, его уполномоченного представителя)

15.06.2016

✓ _____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПО-
СЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018
Телефон: 8(863)240-63-08, факс: 244-27-85, E-mail: gumchsro@donras.ru
«Единый «телефон доверия» (863)239-99-99

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ по г. ТАГАНРОГУ

Поляковское шоссе, 7, г. Таганрог, Ростовская область, 347927
Телефон: 8(8634)33-06-11, факс: (863)64-84-81, E-mail: bogrn_rnd@mail.ru

г. Таганрог

(место составления акта)

15.06.2016

(дата составления акта)

16 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 187

По адресу/адресам: 347900, г. Таганрог, 5-й Линейный проезд, 72-4

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 25.05.2016 № 187

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого
возраста и инвалидов г. Таганрога»

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

Дата и время проведения проверки:

« 07 » июня 20 16 года с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« 15 » июня 20 16 года с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(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/3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по г. Таганрогу

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

УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ростовской области

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

Иванченко И.В.

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

30.05.2016 в 16⁰⁷

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

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

Лицо(а), проводившее проверку: Лагода Евгений Александрович – Главный государственный

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их)

инспектор г. Таганрога по пожарному надзору, начальник ОНД и ПР по г. Таганрогу УНД и ПР

проверку, в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или

Главного управления МЧС России по Ростовской области

(наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

Иванченко Инна Викторовна,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного

директор МБУ «ЦСО г. Таганрога»

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): _____

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

нарушений не выявлено: В отношении объекта надзора 03.06.2016 проведена независимая оценка рисков в области пожарной безопасности Заключение ООО «БПЭ» № 097

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):

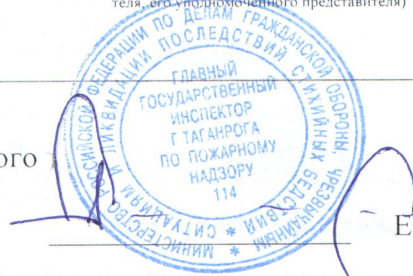
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник ОНД и ПР по г. Таганрогу УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ростовской области майор внутренней службы



Е.А. Лагода

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

Иванченко Инна Викторовна, директор МБУ «ЦСО г. Таганрога»

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, его уполномоченного представителя)

15.06.2016

✓

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМИ СИТУАЦИЯМИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМИ СИТУАЦИЯМИ И ЛИКВИДАЦИИ ПО-
СЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018
Телефон: 8(863)240-63-08, факс: 244-27-85, E-mail: gumchsro@donras.ru
«Единый «телефон доверия» (863)239-99-99

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ по г. ТАГАНРОГУ
Поляковское шоссе, 7, г. Таганрог, Ростовская область, 347927
Телефон: 8(8634)33-06-11, факс: (863)64-84-81, E-mail: bogrn_rnd@mail.ru

г. Таганрог
(место составления акта)

15.06.2016

(дата составления акта)

17 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 188

По адресу/адресам: 347900, г. Таганрог, ул. Чучева, 44/2
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 25.05.2016 № 188
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого
возраста и инвалидов г. Таганрога»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
« 07 » июня 20 16 года с 16 час. 00 мин. до 18 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
« 15 » июня 20 16 года с 16 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
(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/3 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по г. Таганрогу
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ростовской области

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

Иванченко И.В.

30.05.2016 в 16⁰⁷

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: Лагода Евгений Александрович – Главный государственный
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их)
инспектор г. Таганрога по пожарному надзору, начальник ОНД и ПР по г. Таганрогу УНД и ПР
проверку, в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или
Главного управления МЧС России по Ростовской области
(наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Иванченко Инна Викторовна,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного
директор МБУ «ЦСО г. Таганрога»
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:

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This is essential for ensuring the integrity of the financial data and for providing a clear audit trail.

2. The second part of the document outlines the various methods used to collect and analyze data. These methods include direct observation, interviews, and the use of specialized software tools.

3. The third part of the document describes the results of the data collection and analysis. The findings indicate that there are significant areas for improvement in the current processes, particularly in the areas of data accuracy and reporting.

4. The fourth part of the document provides a detailed analysis of the data, including a breakdown of the results by category and a comparison of the findings to industry standards.

5. The fifth part of the document discusses the implications of the findings and provides recommendations for how the organization can address the identified issues and improve its overall performance.

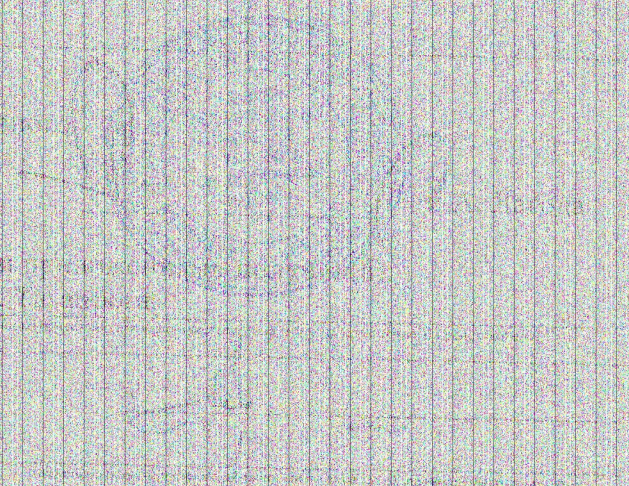
6. The sixth part of the document provides a summary of the key findings and conclusions of the study. It also includes a list of references and a list of appendices.

7. The seventh part of the document provides a detailed description of the data collection and analysis process. This includes a description of the data sources, the methods used to collect the data, and the software tools used for analysis.

8. The eighth part of the document provides a detailed description of the results of the data collection and analysis. This includes a breakdown of the results by category and a comparison of the findings to industry standards.

9. The ninth part of the document discusses the implications of the findings and provides recommendations for how the organization can address the identified issues and improve its overall performance.

10. The tenth part of the document provides a summary of the key findings and conclusions of the study. It also includes a list of references and a list of appendices.





МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПО-
СЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018
Телефон: 8(863)240-63-08, факс: 244-27-85, E-mail: gumchsrgo@donras.ru
«Единый «телефон доверия» (863)239-99-99

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ по г. ТАГАНРОГУ
Поляковское шоссе, 7, г. Таганрог, Ростовская область, 347927
Телефон: 8(8634)33-06-11, факс: (863)64-84-81, E-mail: bogrn_gnd@mail.ru

г. Таганрог

(место составления акта)

15.06.2016

(дата составления акта)

18 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 189

По адресу/адресам: 347900, г. Таганрог, ул. Ломакина, 108
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 25.05.2016 № 189
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого
возраста и инвалидов г. Таганрога»

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

Дата и время проведения проверки:

« 08 » июня 20 16 года с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
« 15 » июня 20 16 года с 17 час. 00 мин. до 18 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(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/3 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по г. Таганрогу
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ростовской области

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

Иванченко И.В.

30.05.2016 в 16⁰⁷

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

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

Лицо(а), проводившее проверку: Лагода Евгений Александрович – Главный государственный

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их)

инспектор г. Таганрога по пожарному надзору, начальник ОНД и ПР по г. Таганрогу УНД и ПР

проверку, в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или
Главного управления МЧС России по Ростовской области

(наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

Иванченко Инна Викторовна,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного

директор МБУ «ЦСО г. Таганрога»

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): _____

-«-»

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

-«-»

нарушений не выявлено: _____ В отношении объекта надзора 03.06.2016 проведена независимая оценка рисков в области пожарной безопасности Заключение ООО «БПЭ» № 095

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Начальник ОНД и ПР по г. Таганрогу УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ростовской области
майор внутренней службы



Е.А. Лагода

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Иванченко Инна Викторовна, директор МБУ «ЦСО г. Таганрога»

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, его уполномоченного представителя)

15.06.2016



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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