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 ПОСЛЕДСТВИЙ 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: gumchsro@donpac.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: 6ogpn_rnd@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 16[07]
(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, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ 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: gumchsro@donpac.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: 6ogpn_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. √ 30.05.2016 в 16[07]
(фамилии, 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» № 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 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, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ 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: gumchsro@donpac.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: 6ogpn_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. √ 30.05.2016 в 16^{07}
(фамилии, 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» № 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, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ 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: gumchsro@donpac.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: 6ogpn_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 16[07]
(фамилии, 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:

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 ПОСЛЕДСТВИЙ 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: gumchsro@donpac.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: 6ogpn_rnd@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 16^{07}
(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)