



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018. Телефоны: Секретарь: (863) 240-63-08.
Факс: (863) 244-27-85. E-mail: gumchsro@donpac.ru

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы**

по Егорлыкскому району

Почтовый адрес: пер. Первомайский, 1 «б», ст. Егорлыкская, Ростовская обл., 347660. Телефоны: (86370) 21-2-78,
Факс: (86370) 21-2-78. E-mail: 51gpn_rnd@mail.ru
Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

«18» _____ декабря 2017 г.
(дата составления акта)

ст. Егорлыкская
(место составления акта)

15ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ _____ 55 _____

По адресу/адресам: 347660, Ростовская область, Егорлыкский район, ст. Егорлыкская,
пер. Первомайский, 149.

(место проведения проверки)

На основании: _____ распоряжения (приказа) № 60 от 04 декабря 2017 года

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

была проведена _____ внеплановая / выездная, документарная _____ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения
Ростовской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних
Егорлыкского района»**

Дата и время проведения проверки:

« 18 » _____ декабря 2017 г. с 14 час. 10 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность _____

« _____ » _____ 20 _____ г. с _____ час. _____ мин. до _____ час. _____ мин. Продолжительность _____

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

Общая продолжительность проверки: _____ 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: _____ Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
Егорлыкскому району УНД и ПР Главного Управления МЧС России по

Ростовской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки) Директор ГБУ СОН РО «СРЦ Егорлыкского района» Черникова Нелля

Владимировна от 05.12.2017г. в 15 ч. 45 мин ✓ *НМ*

(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: _____ Дознаватель отделения надзорной деятельности

**и профилактической работы по Егорлыкскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по
Ростовской области старший лейтенант вн. службы Семенцов Кирилл Александрович**

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки Директор ГБУ СОН РО «СРЦ Егорлыкского района» Черникова
присутствовали: _____ Нелля Владимировна

(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:

Не выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

Не выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): предписание по устранению нарушений требований правил пожарной безопасности от 01.08.2016г. № 45/89/101.

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

(К.А. Семенцов) _____
(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):

(К.А. Семенцов) _____
(подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ К.А. Семенцов

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

Директор ГБУ СОН РО «СРЦ Егорлыкского района» Черникова Нелля Владимировна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 18 » декабря 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)