



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: г. Ростов-на-Дону ул. Города Волос 11. Факс 8 (863) 280 86 69. Телефон 8 (863) 240 67 66 E-mail:
gpnrostov_rnd@mail.ru

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы

по Егорлыкскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Ростовской области

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

« 24 » июня 2021 г.

(дата составления акта)

ст. Егорлыкская, пер. Первомайский, 1 «б»

(место составления акта)

10 часов 20 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 9

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

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 10 от 22 июня 2021 года

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

была проведена

внеплановая / выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении:

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

Дата и время проведения проверки:

« 24 » июня 2021 г. с 09 час. 05 мин. до 09 час. 45 мин. Продолжительность 40 мин

(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 / 1 час 00 мин.

(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)

И.о. директора ГБУ СОН РО «СРЦ для несовершеннолетних Егорлыкского
района» Сковцова Татьяна Владимировна 22.06.2021 16 ч. 20 мин.

(фамилия, 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:

Начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы УНД и ПР ГУ МЧС России по
Ростовской области – Главный государственный инспектор Егорлыкского района по пожарному надзору
капитан внутренней 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 И.о. директора ГБУ СОН РО «СРЦ для несовершеннолетних
присутствовали: Егорлыкского района» Сковцова Татьяна 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):

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 пожарной безопасности от 01.03.2021г. № 1/1/1**

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): проводилась
(К.А. Семенцов) _____ (Т.В. Скворцова)
(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 присутствует (заполняется при проведении выездной проверки): заполнялся
(К.А. Семенцов) _____ (Т.В. Скворцова)
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ по Ростовской области _____ К.А. Семенцов
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а) _____

И.о. директора ГБУ СОН РО «СРЦ для несовершеннолетних Егорлыкского района»
Скворцова Татьяна Владимировна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 24 » июня 2021 г.

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