



**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 244-27-85. E-mail: gumchsro@donpac.ru

Отделение надзорной деятельности по городу Гуково

Почтовый адрес: ул. Милицейская, 1 «а», г. Гуково, 347880
Тел. (86361) 3-21-35, факс: (86361) 3-00-18, E-mail: 8ogpn_rnd@mail.ru
Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

г. Гуково
(место составления акта)

« 08 » мая 2014 г.
(дата составления акта)

14 ч. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 45

По адресу/адресам: г. Гуково, ул. Саратовская, д. 11
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 45 от 05.05.2014 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Гуково»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 08 » мая 2014 г. с 11 час. 20 мин. до 12 час. 20 мин. Продолжительность 1 час
(заполняется в случае проведения филиалов, представительств обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 1 час
(рабочих дней/ часов)

Акт составлен: Отделение надзорной деятельности по городу Гуково управления надзорной
деятельности 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) Петухов О.Л. 06.05.2014 г. 10 час. 25 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: капитан внутренней службы Ситников Максим Сергеевич, старший инспектор отделения надзорной деятельности по городу Гуково УНД Главного управления МЧС России по Ростовской области

(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: Ломакина Тамара Александровна – заместитель директора по АХР

(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): 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):

не выявлено


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

не выявлено

■ нарушений не выявлено да

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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 документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
Петухов Олег Львович – директор ГБУСОН РО «Социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних г. Гуково»

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

«08» 05 2014 г.


(подпись)

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