



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

Отделение надзорной деятельности по городу Гуково
Почтовый адрес: ул. Милицейская, 1 «А», г. Гуково, 347880. Телефоны: 8 (86361) 3-21-35.
Факс: 8 (86361) 3-0018. E-mail: 8ogpn_rnd@mail.ru
Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

« 14 » Января 2016 г.
(дата составления акта)

15 часов 00 минут
(время составления акта)

город Гуково
(место составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 4

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

На основании: распоряжения (приказа) № 4 от 11.01.2016 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

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

Дата и время проведения проверки:
« 20 » г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность 1ч.
(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 час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделение надзорной деятельности по городу Гуково 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 «СРЦ для несовершеннолетних г. Гуково» Петухов Олег
Львович 14.01.2016 г. 14 часов 00 минут
(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 по городу
Гуково УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ростовской области старший
лейтенант внутренней службы Малышев Сергей Сергеевич
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в
проверке эксперта (экспертов) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных
организаций)

При проведении проверки присутствовали: Директор ГБУ СОН «СРЦ для несовершеннолетних г. Гуково» Петухов Олег Львович

(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):

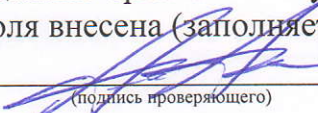
-----//-----
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

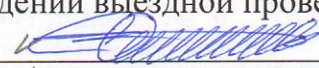
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -----

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:

1. Распоряжение (приказ) органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя от 11.01.2016 года № 4.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник ОНД по г. Гуково
УНД и ПР Главного управления
МЧС России по Ростовской области
старший лейтенант внутренней службы

«14» Января 2016 г



Мальшев С.С.

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

Директор ГБУ СОН «СРЦ для несовершеннолетних г. Гуково» Петухов Олег Львович
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 14 » Января 2016 г.

