

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным
ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главного управления МЧС России по Вологодской области

г. Вологда, ул. Мальцева, 41, тел. 57-11-01

Управление надзорной деятельности и профилактической работы.

г. Вологда, ул. Мальцева, 41, тел. 57-11-44.

р. п. Шексна,
ул. Магистральная, д. 31
(место составления акта)

“ 01 ” ноября 20 18 г.
(дата составления акта)
16 ч. 30 м.
(время составления акта)

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

№ 82

По адресу/адресам: Вологодская область, Шекснинский район, р.п. Шексна, ул. Магистральная, д. 31.

На основании: Распоряжения заместителя начальника управления - начальника отдела государственного пожарного надзора и профилактической работы управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области Веретенникова С. А. № 82 от 28.09.2018 года.

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

Была проведена плановая, выездная проверка в отношении: Бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Шекснинского района», ИНН 3524009670.

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя).

Присвоенная категория риска – Высокий риск.

Дата и время проведения проверки:

“ 19 ” октября 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин.

Продолжительность 1 час

“ 01 ” ноября 20 18 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин.

Продолжительность 1 час

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 2 часа).

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области.

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

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): директор БУ СО ВО «КЦСОН Шекснинского района» Белоглазов В.В. 02 октября 2018 года в 12 ч. 52 мин.

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя

юридического лица, индивидуального предпринимателя)


(подпись)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки
с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Горячев Сергей Васильевич - заместитель начальника отдела государственного пожарного надзора и профилактической работы управления надзорной детальности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской 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 аккредитации, выдавшего свидетельство).

При проведении проверки присутствовали:

директор БУ СО ВО «КЦСОН Шекснинского района» Белоглазов В.В.

(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 в области пожарной безопасности (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):

не выявлялись.

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

нарушений не выявлено: нарушений обязательных требований пожарной безопасности 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 документы:

Подписи лиц(а), проводивших проверку:

Заместитель начальник отдела государственного
пожарного надзора и профилактической работы
управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Вологодской области
Горячев С.В.



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

Михайлов В.В.
директор БУ Сово. услуг населенного района
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

"01" ноября 2018 г.
[Signature]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),
проводившего проверку)