

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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления министерства Российской Федерации по делам
гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий
стихийных бедствий по Краснодарскому краю
тел./факс 8 (861) 225-34-04 e-mail: ugpn_kkrai@mail.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Армавира
г. Армавир ул. Железнодорожная, 51
тел./факс 8 (86137) 7-31-59

г. Армавир
(место составления акта)

« 22 » июля 2016 г.
(дата составления акта)

11.00.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 222

По адресу/адресам: г. Армавир, ул. Новороссийская, 159
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г. Армавира по
пожарному надзору Левкович Е.В. №222 от 22.06.2016 г.

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

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

БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ "АРМАВИРСКИЙ
КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"

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

Дата и время проведения проверки:

« ____ » _____ 2016 года с ____ ч. ____ мин. до ____ ч. ____ мин. Продолжительность _____

« ____ » _____ 2016 года с ____ ч. ____ мин. до ____ ч. ____ 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: С 30.06.2016 г. по 22.07.2016 г. 17 рабочих дней 14час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Армавира УНД и
ПР ГУ МЧС России по Краснодарскому краю

(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 СО

КК «Армавирский комплексный центр социального обслуживания населения» Болеховская Лариса
Михайловна вх 764 от 22.06.2016г

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: Старший инспектор отдела надзорной деятельности и
профилактической работы

г. Армавира УНД и ПР ГУ МЧС России по Краснодарскому краю – государственный инспектор г. Армавира по пожарному надзору ст. лейтенант вн. службы Кузнецов Д.В.,

(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: Директор ГБУ СО КК «Армавирский комплексный центр социального обслуживания населения» Болеховская Лариса Михайловна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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):

Характер нарушения	Лица, допустившие нарушения
--------------------	-----------------------------

(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 проверялось

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

нет

■ нарушений не выявлено: нарушения не выявлены

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 к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Директор ГБУ СО КК «Армавирский комплексный центр социального обслуживания населения» Болеховская Лариса Михайловна

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

« 22 » июля

2016 года

(подпись)