

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
 чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
 Главное управление МЧС России по Брянской области

(наименование территориального органа МЧС России)

Брянская область, г. Брянск, ул. Дуки - 59

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
 по Красногорскому району

(наименование органа государственного пожарного надзора)

Брянская область, п.г.т. Красная Гора, ул. Куйбышева-21,

тел. +79913174509, E-mail: krasngora.ond32@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес или органа муниципального контроля)

Р.п. Красная Гора

(место составления акта)

" 25 " ноября 20 19 г.

(дата составления акта)

16 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 52

По адресу/адресам: Брянская область, Красногорский район, р.п. Красная Гора,
 ул. Больничная, 55

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №52 от 20 октября 2019 года главного государственного
 инспектора Красногорского района по пожарному надзору майора внутренней службы
 Боровика Сергея Владимировича

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

была проведена **плановая выездная проверка** в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное автономное учреждение Брянской области «Комплексный центр
 социального обслуживания населения Красногорского района»

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

Дата и время проведения проверки:

с 28 октября 2019 года по 25 ноября 2019 года

Продолжительность: 20 рабочих дней

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
 Красногорскому району УНДПР Главного управления МЧС России по Брянской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Варсеева Елена Анатольевна 20.10.2019 в 10 ч.00 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), проводившие проверку: Начальник ОНДПР по Красногорскому району – главный государственный инспектор Красногорского района по пожарному надзору майор внутренней службы Боровик Сергей Владимирович.

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций
указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор ГАУ «КЦСОН Красногорского района» Варсеева Елена Анатольевна

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 членами 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):

1. Нарушений 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): - _____

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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, вносится (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ (подпись проверяющего)
_____ (подпись должностного лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

_____ (подпись уполномоченного представителя)
_____ (подпись 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 должностного лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

_____ (подпись уполномоченного представителя)

_____ (подпись уполномоченного представителя)
_____ (подпись уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Красногорскому району - главный государственный инспектор Красногорского района по пожарному надзору майор внутренней службы Боровик Сергей Владимирович
25 ноября 2019 года

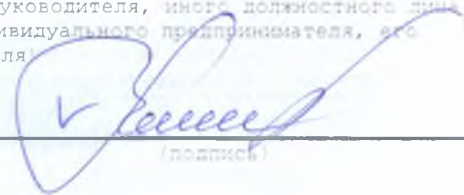


С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Варсеева Елена Анатольевна. директор ГАУ «КЦСОН Красногорского района»

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

« 25 » 11 2019


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

подпись уполномоченного должностного
лица (лиц), проводившего проверку)