

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Усть-Лабинского района

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

Управления надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю

г. Усть-Лабинск

(место составления акта)

« 23 » ноября 2018 г.

(дата составления акта)

10 ч. 00 мин.

(время составления акта)

Акт проверки

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 238

По адресу/адресам: Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Красная, 90 (здания, сооружения, территория)

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (Приказа) органа государственного контроля (надзора) о

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

проведении плановой, выездной проверки – начальника ОНДиПР Усть-Лабинского района

Смирнова Александра Юрьевича от 25.10.2018 г. №238

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ "УСТЬ-ЛАБИНСКИЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ"

(сокращенное наименование – ГКУ СО КК "УСТЬ-ЛАБИНСКИЙ СРЦН") (ИНН 2356013574)

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

Дата и время проведения проверки:

« 12 » 11 2018 г. с 10 ч. 00 мин. до 13 ч. 00 мин. Продолжительность 1 день/3 час

« 23 » 11 2018 г. с 09 ч. 00 мин. до 10 ч. 00 мин. Продолжительность 1 день/1 час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дня / фактическое время нахождения на

объекте защиты составило 3 часа 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы Усть-Лабинского

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

района УНДиПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

ГКУ СО КК "УСТЬ-ЛАБИНСКИЙ СРЦН" Савченко Роман Александрович, 12.11.2018 г. в 10 ч. 00

мин., о начале внеплановой выездной проверки уведомлен 26.10.2018 в 10 ч. 00 мин.

(фамилии, 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: Смирнов Александр Юрьевич, главный государственный

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица

инспектор Усть-Лабинского района по пожарному надзору – начальник ОНДиПР Усть-Лабинского

(должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются

района УНДиПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю

(фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием

При проведении проверки присутствовали:

директор ГКУ СО КК "УСТЬ-ЛАБИНСКИЙ

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или

СРЦН" Савченко Роман Александрович

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:

№ п/п	Характер нарушений	Лица, допустившие нарушения
1.	-----	-----
<ul style="list-style-type: none"> ■ выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены. 		
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)		
<ul style="list-style-type: none"> ■ выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): 		
не проверялось		
<ul style="list-style-type: none"> ■ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): 		
не проверялось		
■ нарушений не выявлено		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:-

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник ОНДиПР
Усть-Лабинского района УНДиПР
Главного управления МЧС России по
Краснодарскому краю Смирнов А.Ю.
(должность, фамилия, инициалы инспектора)

«23» ноября 2018 г.



(подпись)

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

✓ _____
(подпись)

директор ГКУ СО КК "УСТЬ-ЛАБИНСКИЙ СРЦН"
Савченко Роман Александрович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 23 » _____ ноября 2018 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица(лиц) проводившего проверку)