



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Белгородской области  
г. Белгород, проспект Славы, 102, 32-43-00, boguchs@mail.ru  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Яковлевского района  
г. Строитель, ул. 2-я Заводская, 2, т.5-27-98

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

г. Строитель  
(место составления акта)

" 27 " июня 2018 г.  
(дата составления акта)  
10 ч. 30 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 31**

По адресу/адресам: Белгородская обл., Яковлевский р-н, п.Томаровка ул. Белгородская 107

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Яковлевского района по пожарному надзору Руднева Р.А. от 21.06.2018 г. № 31

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания системы социальной защиты населения «Томаровский психоневрологический интернат»**

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

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 6 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы Яковлевского района Главного управления МЧС России по Белгородской 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 ГВСУСОСЗН «Томаровский психоневрологический интернат» Волобуев В.В.

(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), проводившие проверку: Руднев Роман Анатольевич – начальник отдела надзорной деятельности и профилактической работы Яковлевского района

(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 присутствовал:

Волобуев Владимир Викторович директор ГБУСОСЗН «Томаровский психоневрологический интернат»

(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): **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): **не является предметом проверки**

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не являлось предметом проверки**

(с указанием характера нарушений)

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)

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)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: распоряжение №31 от 21.06.2018г.

Подписи лиц, проводивших проверку

Руднев Роман Анатольевич начальник отдела надзорной деятельности и профилактической работы Яковлевского района



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Волобуев Владимир Викторович директор ГБУСОСЗН «Томаровский психоневрологический интернат»

(подпись)

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

" 27 " июня 2018 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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