

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
(МЧС России)

Главное управление МЧС России по Калужской области

248001, г. Калуга, ул. Кирова, д.9А, тел.: 718-210, E-mail: emercom@kaluga.ru

Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы г.Калуги,
Бабынинского, Перемышльского и Ферзиковского районов
УНДиПР ГУ МЧС России по Калужской области

248016, г. Калуга, ул. Кубяка, д.1, корпус 1, тел. 58-88-64

г. Калуга

(место составления акта)

« 31 » января 2020г.

(дата составления акта)

10:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 10

По адресу / адресам: г. Калуга, ул. Дальняя, д. 3.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника межрайонного отдела надзорной деятельности и профилактической работы г.Калуги, Бабынинского, Перемышльского и Ферзиковского районов управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Калужской области – главного государственного инспектора г.Калуги и Бабынинского района по пожарному надзору Овсяникова Д.Н. № 10 от «10» января 2020 года

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Калужский областной социальный центр по оказанию помощи лицам без определенного места жительства»

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

Дата и время проведения проверки:

«20» января 2020г. с 09 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1 день

«31» января 2020г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 день

(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 дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: межрайонным отделом надзорной деятельности и профилактической работы г.Калуги, Бабынинского, Перемышльского и Ферзиковского районов УНДиПР Главного управления МЧС России по Калужской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Прокурор Гозы В.В.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

16.01.2020г. 14 часов 00 минут

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

не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

инспектор межрайонного отдела надзорной деятельности и профилактической работы г.Калуги, Бабынинского, Перемышльского и Ферзиковского районов управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Калужской области Копылов Виктор Александрович.

(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 свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(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):

не являлось предметом проверки

(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 являлось предметом проверки

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): предписание ГПН № 1/1/3 по устранению нарушений требований пожарной безопасности от 24.01.2019г. выполнено

- нарушений не выявлено

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)

Handwritten signature

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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:



Копылов В.А.

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

Директор ФБУ КО «Калужский областной социальный центр по оказанию помощи лицам без определенного места жительства». Горюх В.В.

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

«31» января 2020г.

Handwritten signature
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: