

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

Главное управление МЧС России по Тверской области

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Осташковскому, Селижаровскому,
Пеновскому, Кувшиновскому районам

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

г.Кувшиново ул.Советская 55

(место составления акта)

“ 30 ” Ноября 20 18 г.

(дата составления акта)

13 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 196

По адресу/адресам: д.Лопатино Прямухинское сельское поселение Кувшиновский район

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Осташковского,
Селижаровского, Пеновского, Кувшиновского районов по пожарному надзору N 196 от 26.11.2018
г.,

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания
населения" Кувшиновского района ИНН 6929003897 (объект высокого риска)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 29 ” Ноября 20 18 г. с 11 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч.

“ 30 ” Ноября 20 18 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

(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 дней / 5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Осташковскому,
Селижаровскому, Пеновскому, Кувшиновскому районам

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Директор ГБУ «КЦСОН»
Кувшиновского района Орлова Е.В. «26» ноября 2018 г. *09.00* *М.Орлова*

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Начальник ООИД и ПР по Осташковскому, Селижаровскому, Пеновскому, Кувшиновскому
районам майор вн.службы Лебедев А.А.

(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

При проведении проверки присутствовали: Орлова Е.В., и.о. заместителя директора по стационарному отделению для престарелых и инвалидов ГБУ «КЦСОН» Кувшиновского района
Смирнова Татьяна Ивановна

(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 следующие нарушения:

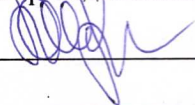
1.	Нарушений при проверке не выявлено
----	------------------------------------

(с указанием положений (нормативных) правовых актов):

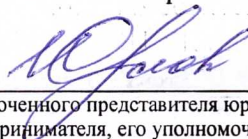
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

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

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



Лебедев А.А.



Орлова Е.В.

(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): **запись в журнал проверок внесена**

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник ООИД и ПР Осташковского, Селижаровского, Пеновского, Кувшиновского районов Лебедев А.А.



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

Директор ГБУ «КЦСОН» Кувшиновского района Орлова Елена Валерьевна

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

“30”

Ноября 20 18 г.



(подпись)