

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

Главное управление МЧС России по Брянской области
241050, г. Брянск, ул. Дуки, 59 телефон 74-21-64, 64-63-79

E-mail: gu.mchs32@yandex.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

по г. Стародуб и Стародубскому району

243240, г. Стародуб, ул. Красноармейская, 2 телефон 26-61-44,

E-mail: starodub.ond32@yandex.ru

г. Стародуб
(место составления акта)
13.00
(время составления акта)

"22" января 2020 г.

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 3

По адресу/адресам: Брянская область, г. Стародуб, ул. Ленина, д. 66; Брянская область,
г. Стародуб, ул. Евсеевская, д. 10-В.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической
работы по г. Стародуб и Стародубскому району УНДПР Главного управления МЧС России по
Брянской области (главного государственного инспектора г. Стародуб и Стародубского района
Брянской области по пожарному надзору) подполковника внутренней службы Суржик С.В. от
25.12.2019 № 3

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Государственного бюджетного
учреждения Брянской области «Комплексный центр социального обслуживания населения
Стародубского района»,

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

Дата и время проведения проверки:

"14" января 2020г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

"15" января 2020г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

"16" января 2020г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

"22" января 2020г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

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

Общая продолжительность проверки: 4 дня (12 часов).

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической деятельности по г.
Стародуб и Стародубскому 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(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор ГБУ КЦСОН Стародубского района Пантелеймонов Андрей Алексеевич
09 часов 10 минут 26.12.2019 года

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: заместитель начальника ОНДПР по г. Стародуб и Стародубскому
району (заместитель главного государственного инспектора г. Стародуб и Стародубского района
по пожарному надзору) майор внутренней службы Сапожников Николай Владимирович.

(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 присутствовали: Директор ГБУ КЦСОН Стародубского района Пантелеймонов Андрей Алексеевич; заведующая хозяйством ГБУ КЦСОН Стародубского района Данченко Светлана 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 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): нет

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):

(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)

Телефон доверия Главного управления МЧС России по Брянской области 44-30-00.

Подпись лица, проводившего проверку:

Заместитель главного государственного инспектора г. Стародуб и Стародубского района по пожарному надзору Сапожников Н.В.
(должность, фамилия, инициалы инспектора)

" 22 " января 20 20 г.



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

Законный представитель юридического лица:
Директор ГБУ КЦСОН Стародубского района
Пантелеймонов Андрей Алексеевич

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

" 22 " 01 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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