

Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Людиновского, Думиничского, Жиздринского и Хвастовичского районов
Управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного Управления МЧС России по Калужской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Людиново
(место составления акта)

« 17 » октября 2018 г.
(дата составления акта)
16 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 30

По адресу/адресам: 249401, Калужская область, Людиновский район, город Людиново, улица Козлова, 24
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора Людиновского, Думиничского, Жиздринского и Хвастовичского районов по пожарному надзору Каукова К.А., № 30 от 24.09.2018 года
(вкл. документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ "ЧАЙКА"

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

Дата и время проведения проверки:

« 17 » октября 2018 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 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: 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: МОНД и ПР Людиновского, Думиничского, Жиздринского и Хвастовичского районов
УНД и ПР ГУ 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)

Кузнецова Елена Михайловна
(фамилия, имя, отчество, 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: Главный государственный инспектор Людиновского, Думиничского, Жиздринского и Хвастовичского районов по пожарному надзору Кауков Константин Александрович

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность, должностное лицо (должностное лицо, производившее(а) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдателя свидетельства)

При проведении проверки присутствовали:

Директор ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
"ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ "ЧАЙКА" Кузнецова Елена Михайловна

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность, должностное лицо (должностное лицо) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки членом саморегулируемой организации), присутствующий при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: **нарушений не выявлено**

(с указанием характера нарушения, лиц, допустивших нарушение)

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

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

- 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)

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: 

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

Директор ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТАМ
"ЧАЙКА Кузнецова Елена Михайловна
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность, руководящего, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 17 » октября 2018 г.

✓ 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лица) проводивших проверку)