

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ГУЛЬКЕВИЧСКОГО РАЙОНА**

352190, Краснодарский край, Гулькевичский район, г. Гулькевичи, ул. Комсомольская, 82, тел.: (86160)51904
**УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ**
350051, г. Краснодар, ул. Дзержинского, 95/1, тел.: 225-34-04

г. Гулькевичи
(место составления акта)

« 10 » августа 2016 г.
(дата составления акта)

14.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 142

По адресу/адресам: Краснодарский край, Гулькевичский район, г. Гулькевичи, ул. Привокзальная, 59,
(место проведения проверки)

участок 1, литер А, литер В;

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Гулькевичского района по
пожарному надзору Чечельницкого К.Ю. от 20.07.2016 года № 142

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

была проведена проверка плановая выездная **в отношении:** Государственного

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Гулькевичский
комплексный центр реабилитации инвалидов»

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

Дата и время проведения проверки:

« 26 » 07 2016 года с 15 ч. 00 мин. до 16 ч. 00 мин. Продолжительность 1ч

« 10 » 08 2016 года с 13 ч. 00 мин. до 14 ч. 00 мин. Продолжительность 1ч

(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 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы Гулькевичского
района Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС
России по Краснодарскому краю

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

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом,
проводившим проверку ознакомлен:** Директор ГБУ СО КК

(заполняется при проведении выездной проверки)

«Гулькевичский КЦРИ» - Рощина Светлана Степановна 10.08.2016 в 08 час. 00 мин.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), уполномоченное(ые) на проведение проверки: 1.) Начальник отдела НД и ПР

Гулькевичского района Управления НД и ПР Главного управления МЧС России

по Краснодарскому краю – главный государственный инспектор Гулькевичского района по пожарному
надзору подполковник внутренней службы Чечельницкий Константин Юрьевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

Лица, привлекаемые к проведению проверки: не привлекались

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Рощина Светлана Степановна – директор
ГБУ СО КК «Гулькевичский КЦРИ»

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: *не выявлено.*

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

не проверялось.

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

не проверялось

■ нарушений не выявлено *не выявлены.*

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

(подпись лица 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 лица проверяющего)

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

Прилагаемые документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор
Гулькевичского района
по пожарному надзору

К.Ю. Чечельницкий

«10» августа 2016г.



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

Директор ГБУ СО КК «Гулькевичский КЦРИ» - Рощина Светлана Степановна

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

« 10 » августа 2016 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)