



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Ростовской области
Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018. Телефоны: Секретарь: (863) 240-63-08.
Факс: (863) 244-27-85. E-mail: gumchsr@donpac.ru
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
по Неклиновскому и Мясниковскому районам
Почтовый адрес: Неклиновский район с. Покровское пер. Красный, 36, 346830, телефон, факс: 8(86347) 2-11-65
Единый номер «телефона доверия» 8(863) 239-99-99

« 11 » февраля 2019 г.
(дата составления акта)
10 часов 00 минут
(время составления акта)

с. Чалтырь
(место составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 4

По адресу/адресам: Ростовская область, Мясниковский район, с. Чалтырь, ул. Карла Маркса, 29.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 4 от 09 января 2019 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное казенное учреждение социального обслуживания Ростовской области центр
помощи детям, оставшихся без попечения родителей, "Мясниковский центр помощи детям с
ограниченными возможностями здоровья"

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

Дата и время проведения проверки:

« 15 » января 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч
« 11 » февраля 2019 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 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 дня /4 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
Неклиновскому и Мясниковскому районам УНД и ПР Главного управления МЧС России по
Ростовской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)
Вережнев А.И. 10.01.2019 *А.В.Вера*
(фамилия инициалы, 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: Немков Евгений Николаевич – дознаватель отделения надзорной
деятельности и профилактической работы по Неклиновскому и Мясниковскому районам УНД и
ПР Главного управления МЧС России по Ростовской области капитан внутренней службы
(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 наименование экспертных
организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор государственного казенного учреждения социального обслуживания Ростовской области центр помощи детям, оставшихся без попечения родителей, "Мясниковский центр помощи детям с ограниченными возможностями здоровья" Н.М. Берекчиян

(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:

нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не выявлено**

(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): ---

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

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



✓ И. Берек
(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)

Прилагаемые документы: -\-

Начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Неклиновскому и Мясниковскому районам УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ростовской области подполковник внутренней службы А.В. Лойторенко

Подписи лиц, проводивших проверку



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор государственного казенного учреждения социального обслуживания Ростовской области центр помощи детям, оставшихся без попечения родителей, "Мясниковский центр помощи детям с ограниченными возможностями здоровья" Н.М. Берекчиян

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

« 14 » 02 20 19 г.
И. Берек
(подпись)
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: