

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛЕНИНГРАДСКОГО РАЙОНА
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
353740, ст. Ленинградская, ул. Крестьянская, 149Б, тел.: 8 (886145) 7-01-30**

ст. Ленинградская
(место составления акта)

« 8 » февраля 2016
(дата составления акта)

17:00
(время составления акта)

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

№ 4

По адресу/адресам: Ленинградский район, ст-ца. Ленинградская, ул. Ленина 51

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения - главного государственного инспектора Ленинградского района по пожарному надзору - начальника ОНД Ленинградского района УНДиПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю Пятенко В.Г. № 4 от 14 января 2016

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

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ «ЛЕНИНГРАДСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ «

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

Дата и время проведения проверки:

« 8 » февраля 2016 с 9 ч. 00 мин. до 10 ч. 00 мин. Продолжительность 1
« - » - 201 года с - ч. - мин. до - ч. - мин. Продолжительность -

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

Общая продолжительность проверки: 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности Ленинградского района УНД и ПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

директор Тесля Ирина Андреевна

(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: Старший дознаватель ОНД Ленинградского района

УНДиПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю Дежин Владимир Николаевич

(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 Тесля Ирина Андреевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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):
- 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 к акту документы: распорядительные документы (приказы, инструкции и т.д.)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший дознаватель

ОНД Ленинградского района УНДпП

Главного управления МЧС России по

Краснодарскому краю

Дежин В.Н.

М.Л.П.

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

директор Тесля Ирина Андреевна Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Ленинградский комплексный центр реабилитации инвалидов»

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

« 8 » февраля 2016



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)