

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

Главное управление МЧС России по Московской области

(наименование территориального органа МЧС России)

141410, Московская область, г. Химки, Новокуркинское шоссе, д. 34, телефон (498)505-41-68, факс (498)505-41-78  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городскому округу Зарайск

(наименование органа государственного надзора)

140602, Московская область, г. Зарайск, ул. Московская, д. 27 «А», телефон (496)662-40-79, ogpnzaraisk@mail.ru  
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Московская область

р.п. Серебряные Пруды

(место составления акта)

«17» октября 2019 г.

(дата составления акта)

17 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя

№ 63

По адресу/адресам:

адрес места нахождения юридического лица или место жительства индивидуального предпринимателя: 142970, Московская область, г.о. Серебряные Пруды, п. Дмитриевский, д.6;  
адрес мест(а) фактического осуществления им деятельности: 142970, Московская область, г.о. Серебряные Пруды, п. Дмитриевский д.6; 142970, Московская область, г.о. Серебряные Пруды, п. Дмитриевский д.5

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 63 от 30 сентября 2019 г. начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы - главного государственного инспектора городского округа Зарайск по пожарному надзору Шотина Дмитрия Владимировича

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

Государственного автономного учреждения социального обслуживания Московской области «Серебряно-Прудский дом-интернат малой вместимости «Надежда»

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

Дата и время проведения проверки:

07.10.2019 с 14 час. 00 мин. по 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 час. 00 мин.;

14.10.2019 с 10 час. 00 мин. по 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 час. 00 мин.;

17.10.2019 с 15 час. 00 мин. по 17 час. 00 мин. Продолжительность 2 час. 00 мин.;

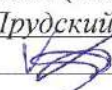
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня, 6 час. 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городскому округу Зарайск управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Московской области.

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) директор ГАУ СО МО «Серебряно-Прудский дом-интернат малой вместимости «Надежда» Сидорина Алла Борисовна,  07.10.2019, «14» час «00» мин.

(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), проводившие проверку: Астахов Михаил Владимирович, начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы - государственный инспектор г.о. Серебряные Пруды по пожарному надзору

(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 ГАУ СО МО «Серебряно-Прудский дом-интернат малой вместимости «Надежда» Сидорина Алла Борисовна

(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:  
**нарушений не выявлено**

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы - государственный инспектор г.о. Серебряные Пруды по пожарному надзору Астахов Михаил Владимирович

17 октября 2019 г.

(подпись)

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

Директор ГАУ СО МО «Серебряно-Прудский дом-интернат малой вместимости «Надежда» Сидорина Алла Борисовна

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

17 октября 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)