

**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС  
по Краснодарскому краю

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Краснодар, ул. Дзержинского, 95/1, тел. 225-34-04

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

Центрального внутригородского округа г. Краснодара

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Краснодар, ул. Дзержинского, 95/1, тел. 224-39-67

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Краснодар

(место составления акта)

« 16 » ноября 2017г.

(дата составления акта)

11:00 час.

(время составления акта)

**Акт проверки**

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

**№ 116**

По адресу/адресам: г. Краснодар, ул. Юннатов, 23, 25

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении плановой выездной проверки

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

ВрИО начальника ОНДиПР г. Краснодара Онищенко В.А. № 116 от 25.10.2017 года

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края  
«Краснодарский комплексный центр социального обслуживания населения Центрального  
округа»

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

Дата и время проведения проверки:

« 01 » 11 2017 г. с 15 ч. 00 мин. до 17 ч. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« 16 » 11 2017 г. с 10 ч. 00 мин. до 11 ч. 00 мин. Продолжительность 1 час

(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 3 часа

(рабочих дней/часов)


Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы ЦО

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

г. Краснодара УНДиПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

 Ворновская Н.А. 26.10.2017г., 15:00

(фамилии, 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: Ларченко Андрей Александрович, государственный

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица

инспектор г. Краснодара по пожарному надзору – дознаватель отдела

(должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются

надзорной деятельности и профилактической работы ЦО г. Краснодара УНДиПР Главного

фамилии, имени, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием

управления МЧС России по Краснодарскому краю

реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Ворновская Наталья Александровна –

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или

директор

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):  
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

1.	-	-
----	---	---

- 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):

- нарушений не выявлено -----

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



(подпись проверяющего)

*[Handwritten signature]*

(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 к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор г. Краснодара по  
пожарному надзору Ларченко А.А.

(должность, фамилия, инициалы инспектора)

« 16 » ноября 2017 г.



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

✓

*[Handwritten signature]*

(подпись)

Ворновская Наталья Александровна – директор

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

« 16 » ноября 2017 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица(лиц) проводившего проверку)