



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

Главное управление МЧС России по Нижегородской области

603950, г. Нижний Новгород, Окский съезд д. 6 тел. 200-10-03, факс 200-11-70 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru
«Телефон доверия»: (831) 439-99-99 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городскому округу город Бор
(наименование органа государственного пожарного надзора)

Нижегородская область г. Бор ул. Интернациональная, д.22 тел. 2-43-30
(адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

город Бор, Нижегородская область

(место составления акта)

«13» августа 2019 г.

(дата составления акта)

«11» часов «00» минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 133

по адресу: Нижегородская область, г. Бор, ул. Первомайская, д. 11 «А»

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД и ПР по г.о. г. Бор Кузнецова А.И. от 06.08.2019г. №133

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая проверка в отношении: Государственного бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям города Бор» (далее - ГБУ «ЦСПСД города Бор»)

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"__" __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __

"__" __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ 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: 3 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городскому округу город Бор

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Исполняющий обязанности директора ГБУ «ЦСПСД города Бор» Блохина Елена Александровна «07» августа 2019 года «10» часов «00» минут

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

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

Лицо(а), проводившее проверку: Начальник ОНД и ПР по г.о. г. Бор Кузнецов Александр Игоревич; заместитель начальника ОНД и ПР по г.о. г. Бор Дударев Е.А.

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

При проведении проверки присутствовали: Исполняющий обязанности директора ГБУ «ЦСПСД города Бор» Блохина Елена Александровна

(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:

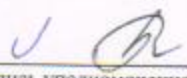
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: **не выявлено**

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

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

Запись в Журнал учета 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 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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник ОНД и ПР по г.о. г. Бор Кузнецов А.И.

Заместитель начальника ОНД и ПР по г.о. г. Бор Дударев Е.А.

«13» августа 2019 года

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

Исполняющий обязанности директора ГБУ «ЦСПСД города Бор» Блохина Елена Александровна

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

«13» августа 2019 года


(подпись)

