

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Тверской области
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Кашинскому, Калязинскому,
Кесовогорскому районам

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

Кашинский район д. Ясная
Поляна
(место составления акта)

“ 21 ” ноября 20 17 г.
(дата составления акта)
12-00
(время составления акта)

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

№ 64

По адресу/адресам: Тверская область Кашинский район д. Ясная Поляна д.8
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения врио начальника ОНД и ПР по Кашинскому, Калязинскому,
Кесовогорскому районам - государственного инспектора по г. Кашин и Кашинскому районам, г.
Калязин и Калязинскому районам, по п. Кесова Гора и Кесовогорскому районам по пожарному
надзору от 26.10.2017г. № 64

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

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

ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Кашинского района», отделение
стационара для престарелых и инвалидов

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

Дата и время проведения проверки:

“ 21 ” ноября 20 17 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 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: 1 рабочий день/ 3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Кашинскому,
Калязинскому, Кесовогорскому районам

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

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

И.о. директора Козликова С.Е. ✓  26.10.2017 г. 11-30

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
Решение о согласовании проведения внеплановой выездной проверки

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Молькова Наталья Викторовна, государственный инспектор по Кашинскому району,
Калязинскому району, Кесовогорскому району по пожарному надзору, дознаватель ОНД и ПР по
Кашинскому, Калязинскому, Кесовогорскому районам.

(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: Хлыстова С.А. - директор

(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:

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

(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): **нет**

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

нарушений не выявлено: **да**

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 к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

/Н.В. Молькова/

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Хлыстова С.А. - директор

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

“ 21 ” 11 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)