



МЧС РОССИИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ПО КОНСТАНТИНОВСКОМУ РАЙОНУ

Почтовый адрес: ул. Комарова, 65, г. Константиновск, Константиновский район, Ростовская область, 347250,
тел., факс (918) 547-58-13 E-mail:

Единый телефон доверия ГУ МЧС России по Ростовской области (863) 239-99-99

г. Константиновск

(место составления акта)

«21» мая 2021 г.

(дата составления акта)

15 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 17

По адресу: Ростовская область, г. Константиновск, ул. Донская 29, на основании распоряжения (приказа) № 17 от «27» апреля 2021 г. главного государственного инспектора Константиновского района по пожарному надзору – начальника отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Константиновскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ростовской области майора внутренней службы Кабаргиной Е.Н., проведена плановая/выездная проверка в отношении: Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Ростовской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Константиновского района» (сокращенное наименование: ГБУ СОН РО «СРЦ несовершеннолетних Константиновского района»)

(место проведения проверки) (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), (плановая / внеплановая, документарная / выездная)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

14.05.2021 с 09 час. 00 мин. по 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 час. 0 мин.

21.05.2021 с 14 час. 00 мин. по 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 0 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: 2 дня, 3 час. 0 мин.

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Константиновскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Ростовской области.

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

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, ознакомлен(ы):
27.04.2021 в 10 ч. 00 мин. заведующий ГБУ СОН РО «СРЦ несовершеннолетних
Константиновского района» Бережная Юлия Ивановна

(заполняется при проведении выездной проверки, фамилии инициалы, подпись, дата, время)

Ю.И.

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании
проведения проверки: не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: государственный инспектор
Константиновского района по пожарному надзору – дознаватель отделения НД и ПР
по Константиновскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Ростовской области
старший лейтенант внутренней службы Депутатов Никита Дмитриевич, эксперты не
привлекаются

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа
по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

заведующий ГБУ СОН РО «СРЦ несовершеннолетних Константиновского района»

Бережная Юлия Ивановна (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 плановой выездной проверки нарушений требований
пожарной безопасности не выявлено.**

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

▪ Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного
контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

▪ Нарушений не выявлено: _____

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)

Ю.И. Бережная Ю.И.

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

Запись в 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)

Подписи лиц, проводивших проверку:



Государственный инспектор
Константиновского района по пожарному
надзору – дознаватель отделения НДиПР
по Константиновскому району УНДиПР
Главного управления МЧС России по
Ростовской области
ст. лейтенант внутренней службы
Депутатов Никита Дмитриевич

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта на ___ стр. со всеми приложениями получил(а):

Бережная Юлия Ивановна заведующий ГБУ СОН РО «СРЦ несовершеннолетних Константиновского района»

_____ (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя)

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

«21» мая 2021 г.



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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