



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, 6 тел. 439-99-99, факс 439-99-99 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru  
«Телефон доверия»: 439-99-99 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области  
**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по г.о.г. Чкаловск**  
606540 г. Чкаловск ул. Ленина дом 76, тел./факс 4-21-09;  
«Телефон доверия»: (83160) 4-22-01 ОНД и ПР по г.о.г. Чкаловск

г. Чкаловск  
(место составления акта)

«10» апреля 2018 года  
(дата составления акта)

16 ч. 00 мин  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя  
N 35

По адресу: /адресам

Нижегородская область, г. Чкаловск, ул. Белинского, д.53  
место проведения проверки

На основании:

распоряжения № 34 от 23 марта 2018 года  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена

внеплановая / выездная  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении

Государственного бюджетного учреждения "Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа Чкаловск"  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с " 09 " апреля 2018 г. 12 час. 00 мин. до " 10 " апреля 2018 г. 16 час. 00 мин.

Продолжительность: 2 рабочих дня

(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 рабочих дня  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по г.о.г. Чкаловск  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Горшкова Л.П.

*Л.П. Горшкова*  
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

09.04.2018 г. 12 ч. 00 мин.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Сарапкин Алексей Викторович – государственный инспектор г.о.г. Чкаловск Нижегородской области 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 фамилия, 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:

Горшкова Лариса Павловна – директор ГБУ «КЦСОН г.о.г. Чкаловск»

(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): -

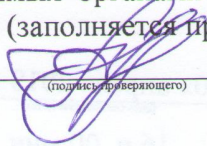
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)



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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): -


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):

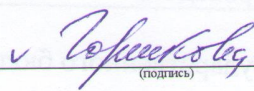
(подпись проверяющего)

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

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_ А.В. Сарапкин

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а)  
Горшкова Лариса Павловна – директор ГБУ «КЦСОН г.о.г. Чкаловск»  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«10» апреля 2018 года \_\_\_\_\_

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)