

**Отделение надзорной деятельности по Дубровскому району
Управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Брянской области**

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

Брянская область, п. Дубровка,
1-й микрорайон, д. 1
(место составления акта)

«31» марта 2016г.
(дата составления акта)

11 часов 00 минут
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
юридического лица
№9**

По адресу/адресам: Дубровский район, с. Рековичи, пер. Садовый, д. 3
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения №9 от 15.03.2016г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
Государственного бюджетного учреждения Брянской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Дубровского района

Продолжительность проверки: Стационарное отделение временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов по адресу: Дубровский район, с. Рековичи, д. 3 - 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 по Дубровскому району
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки)
Трифонова Наталья Вячеславовна *НВ* 18.03.2016 15.00.
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Барбашов Алексей Николаевич,
начальник отделения - главный государственный инспектор Дубровского района 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: Директор ГБУ Брянской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Дубровского района" Трифонова Наталья Вячеславовна

(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), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний)
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)

(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:

Начальник ОНД по Дубровскому району (главный государственный инспектор Дубровского района по пожарному надзору) подполковник внутренней службы Барбашов Алексей Николаевич

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Трифонова Наталья Вячеславовна – директор ГБУ Брянской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Дубровского района"

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

« » марта 2016 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефон доверия Главного управления МЧС России по Брянской области 599-000