

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
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 обл., п.Дубровка,
1-й микрорайон, д.1
(место составления акта)

«26» ноября 2019 г.
(дата составления акта)

10 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), юридического лица
№40

«26» ноября 2019 г. по адресам: Брянская область, п.Дубровка, 1-й микрорайон, д.1
Дубровский район, с.Рековичи, пер.Садовый, д.3
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения №40 от 06.11.2019 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

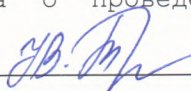
была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения Брянской области «Комплексный центр
социального обслуживания населения Дубровского района»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: Брянская область, п.Дубровка, 1-й микрорайон, д.1 - 6
рабочих дней, Дубровский район, с. Рековичи, пер. Садовый, д.3 - 4 рабочих дней
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица ил
при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: с 10 часов 00 минут 13 ноября по 10 часов 00 минут 26
ноября 2019 года (10 рабочих дней)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
Дубровскому району
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при
проведении выездной проверки)
Трифонова Наталья Вячеславовна  06.11.19 в 10.00

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

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

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

Лицо (а), проводившее проверку: Начальник отделения - главный
государственный инспектор Дубровского района по пожарному надзору подполковник
внутренней службы Барбашов Алексей Николаевич.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных
организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор ГБУ Брянской области "Комплексный
центр социального обслуживания населения
Дубровского района" Трифонова Н.В.
(фамилия, имя, отчество, 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 (с указанием положений (нормативных) правовых актов:
нарушений 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), органов муниципального контроля (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)

Прилагаемые документы: ---

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник ОНДПР 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)

"26" ноября 2019 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 443-000