

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Брянской области
241050, г. Брянск, ул. Дуки, 59 телефон 74-21-64, 74-63-79
E-mail: mchs.bryansk@gmail.com
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Почепскому району
243400, г. Почеп, ул. Ленина, 21 телефон 3-17-32

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

N 112

с. Витовка
(место составления акта)

«25» сентября 2019 г.
(дата составления акта)

«10» часов «00» минут
(время составления акта)

По адресу/адресам: Брянская область, Почепский район, с. Витовка, ул. Почепская, дом 49 б
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 112 от 04.09.2019 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Брянской области
«Центр социальной помощи семье и детям Почепского района»

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

Дата и время проведения проверки:

" " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность 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: 12 рабочих дней / 50 часов
(рабочих дней/часов)

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

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

Томилин Игорь Николаевич 12 час. 00 мин. 04.09.2019 г.
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки
с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: главный государственный инспектор Почепского района
по пожарному надзору Протченко Вячеслав Петрович; государственный инспектор Почепского
района по пожарному надзору Авдеев Ксения Николаевна

(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: директор ГБУ СО Брянской области «Центр социальной помощи семье и детям Почепского района» Томилин Игорь Николаевич

(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): не выявлено

(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): -----

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:

В.П. Протченко

К.Н. Авдеенко

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор ГБУ СО «Центр социальной помощи семье и детям Почепского района» Томилин Игорь Николаевич

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

"25" сентября 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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