

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное Управление МЧС России по Тульской области
(300034, г. Тула, ул. пр-кт Ленина, д.2, т.36-44-74, e-mail:ucgo@region.tula.ru)

Отдел надзорной деятельности по Узловскому району
(ул. Володарского, 1, г. Узловая, тел. 6-02-07)

Узловский район, п. Каменецкий
(место составления акта)

“ 15 ” мая 20 15 г
(дата составления акта)
17 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 75

по адресу/адресам: Тульская область, Узловский район п. Каменецкий, ул. Театральная, д. 6а,
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 75 от 27.04.2015 года начальника ОНД по Узловскому району
подполковника внутренней службы Корнеева Валерия Альбертовича
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: объекта защиты юридического лица
(плановая /внеплановая, документарная/ выездная)

Государственного учреждения социального обслуживание населения Тульской обл. «Социально
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)
– реабилитационный центр для несовершеннолетних Узловского района Тульской области» по ад-
ресу: Тульская область, Узловский район п. Каменецкий, ул. Театральная, д. 6а

Дата и время проведения проверки:

«05» мая 2015 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час – по адресу:
Тульская область, Узловский район п. Каменецкий, ул. Театральная, д. 6а.

«15» мая 2015 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час – по адресу:
Тульская область, Узловский район п. Каменецкий, ул. Театральная, д. 6а.

Продолжительность проверки: 20 рабочих дней.

(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

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по Узловскому району ГУ МЧС России по Тульской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при прове-
дении выездной проверки) Директор ГУСОН ТО СРЦН Узловского района Шевнина Т.А.
28.04. 2015 года в 11 час. 00 мин.

(фамилии, 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), проводившие проверку: Заместитель начальника ОНД по Узловскому району Свистунов
Максим Геннадьевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае при-
влечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности
экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккреди-
тации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали Директор ГУСОН ТО СРЦН Узловского района Шев-
нина Т.А.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного
представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморе-
гулируемой 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): не выявлено
- 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):

М.С. Свистунов
(подпись проверяющего)

Шевнина Т.А.
(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:

Заместитель начальника ОНД
по Узловского района
Свистунов Максим Геннадьевич

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)

“ 15 ” мая 20 15 г.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Директор ГУСОН ТО СРЦН Узловского района Шевнина Т.А.

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

“ 15 ” мая 20 15 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

