

Отдел надзорной деятельности по Дмитровскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по
Московской области

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

г. Дмитров
(место составления акта)

« 27 » января 2016 г.
(дата составления акта)

16.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 8

по адресу/адресам: МО, г. Дмитров, ул. Большевицкая д. 6 «б».
(место проведения проверки)

на основании: Распоряжения (приказа) начальника ОНД по Дмитровскому району
№ 8 от 21.01.2016г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**Государственное автономное учреждение социального обслуживания Московской области
«Дмитровский комплексный центр социального обслуживания населения»** (наименование
юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии индивидуального предпринимателя))

Дата и время проведения проверки:

« 27 » января 2016г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений
юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1/3


(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по Дмитровскому району УНД и ПР ГУ МЧС России
по МО

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор ГАУСО МО «Дмитровский комплексный центр социального обслуживания населения»
Гаврилова Е.А. 25.01.2016г. 09.00 

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

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: №04-06в-2016 от 22.01.2016г.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившее проверку: Государственный инспектор Дмитровского района по пожарному
надзору Золотарев Виталий Александрович

(фамилия, имя, отчество, 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 имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства
об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор ГАУСО МО «Дмитровский комплексный центр
социального обслуживания населения» Гаврилова Е.А. (фамилия, имя, отчество, 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 органа государственного пожарного надзора:
(с указанием реквизитов выданных предписаний)

Нарушений требований пожарной безопасности 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 лица)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: предписание, протокол.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Золотарев В.А.

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

Директор ГАУСО МО «Дмитровский комплексный центр социального обслуживания населения»

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

_____ 2016 г.



(подпись)

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