

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕХНИЧЕСКОГО
НАДЗОРА МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

141730, Московская обл. г. Лобня, ул. Ленина д.8
(место составления акта)

"22" февраля 20 19 г.
(дата составления акта)

11:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 37/15-п/3

По адресу/адресам: 141730, Московская область, г. Лобня, ул. Авиационная, д. 6
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного управления государственного

административно-технического надзора Московской области №15-п от 25.01.2019
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственное казенное учреждение социального обслуживания Московской области «Лобненский
социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

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

Дата и время проведения проверки:

"18" 02 2019 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность 1,5

"22" 02 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1

(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 / 2,5
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Госадмтехнадзор Московской области территориальный отдел №37

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

И.О. директора Илья Клементьев А.А. / 18.02.2019.
11:00
(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), проводившее проверку: Махров Сергей Юльевич – заместитель начальника территориального отдела №37 Госадмтехнадзора Московской области-старший государственный административно-технический инспектор Московской области;
Скоробогатова Евгения Сергеевна - консультант территориального отдела №37 Госадмтехнадзора Московской области-старший государственный административно-технический инспектор Московской области;

Колтаков Олег Викторович – консультант территориального отдела №37 Госадмтехнадзора Московской области-старший государственный административно-технический инспектор Московской области;

(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:

Слепченко Александр Алексеевич – и.о. директора Государственного казенного учреждения социального обслуживания Московской области «Лобненский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

(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 установлено:

Нарушений в сфере обеспечения регионального государственного надзора в области защиты населения и территории от чрезвычайных ситуаций регионального, межмуниципального, муниципального и локального характера на территории Московской области в отношении Государственного казенного учреждения социального обслуживания Московской области «Лобненский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»: **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): **нарушений не выявлено**

Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений 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):

С.Ю. Махров

Е.С. Скоробогатова

О.В. Колтаков

(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: Копия распоряжения Начальника главного управления административного - технического инспектора Главного управления государственного административно-технического надзора Московской области С.Г. Бизяев №15-р 25.01.2019 – на 5 (пяти) листах.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____


С.Ю. Махров

_____ Е.С. Скоробогатова

_____ О.В. Колтаков

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

и.о. директора Шиф / Селецкий А.А.

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

“22” февраля 20 19 г.

Шиф
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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