

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным
ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главного управления МЧС России по Вологодской области

г. Вологда, ул. Мальцева, 41, тел. 72-11-05, 72-06-84, www.mchs35.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

г. Вологда, ул. Зосимовская, 63-А, тел. 79-45-44, E-mail: und35@mail.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
по Сямженскому и Верховажскому районам

Вологодская область, Сямженский район, с. Сямжа ул. Кооперативная 1 а, тел. 2-15-21 E-mail: ond24-35@mail.ru

с. Сямжа
(место составления акта)

“ 11 ” ноября 20 16 г.
(дата составления акта)
14.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 122

По адресу/адресам: Вологодская область, Сямженский район, д. Ногинская, ул. им. Пospelова, д.
(место проведения проверки)

3; Вологодская область, Сямженский район, д. Ногинская, ул. Центральная, д. 1

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической
работы по Сямженскому и Верховажскому районам УНДиПР ГУ МЧС России по Вологодской
области № 122 от 01.11.16 г.

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

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

БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ
ОБЛАСТИ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
СЯМЖЕНСКОГО РАЙОНА»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 07 ” ноября 20 16 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2
“ 11 ” ноября 20 16 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2

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

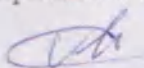
Общая продолжительность проверки: два рабочих дня (четыре рабочих часов)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ГУ МЧС России по Вологодской области

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

(ОНДиПР по Сямженскому и Верховажскому районам УНДиПР ГУ МЧС России по Вологодской области)

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

01.11.2016 г. в 11.50 мин.  Смирнова И.Г.

(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)

Липо(а), проводившее проверку: Начальник ОНДиПР по Сямженскому и Верховажскому районам
УНДиПР ГУ МЧС России по Вологодской области Келлер Александр Сергеевич

(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)

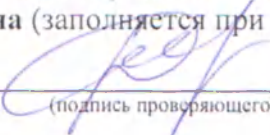
При проведении проверки присутствовали: директор БУ СО ВО «КЦСОН Сямженского района
Смирнова Ирина Геннадьевна

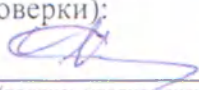
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

нарушений не выявлено предписание № 69/1/1 от 09.08.2016 г. выполнено в полном объеме.

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):

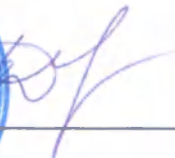
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:




Начальник ОНДиПР по Сямженскому и
Верховажскому районам УНДиПР ГУ МЧС
России по Вологодской области
Келлер А.С.

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

Директор БУ СО ВО «КЦСОН Сямженского района» Смирнова И.Г.

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

“ 14 ” ноября 20 16 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)