

Главное управление государственного административно-технического надзора
Московской области

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

Московская область, г. Коломна,
Окский проспект, д. 27А
(место составления акта)

“ 18 ” апреля 2019 г.
(дата составления акта)
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

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

№ 27/149-р/1

По адресу: 140402, Московская область, г. Коломна, Окский проспект, д. 27А
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Главного управления государственного административно-технического надзора Московской области от 27.03.2019 № 149-Р «О проведении плановой выездной проверки юридического лица» Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Московской области «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Коломенский»

была проведена плановая, выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Московской области «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Коломенский»

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

Дата и время проведения проверки:

"18" апреля 2019 года с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность: 1 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:

1 день / 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Главным управлением государственного административно-технического надзора Московской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

директор Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Московской области «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Коломенский», действующий на основании устава, Кузин Юрий Вячеславович 08.04.2019 в 10 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), проводившее проверку: консультант территориального отдела № 27 территориального управления Госадмтехнадзора Московской области - старший государственный административно-технический инспектор Московской области Рыжков Александр Владимирович; консультант территориального отдела № 27 территориального управления Госадмтехнадзора

Московской области - старший государственный административно-технический инспектор
Московской области Демидова Елена Владимировна.

(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)

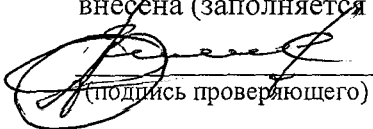
При проведении проверки присутствовали: директор Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Московской области «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Коломенский», действующий на основании устава, Кузин Юрий Вячеславович (фамилия, имя, отчество (последнее – при 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)

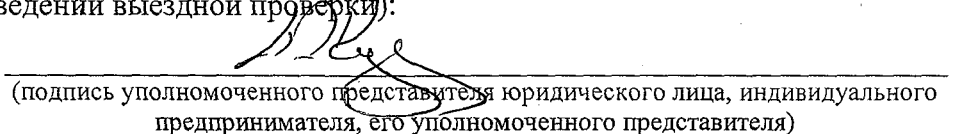
В ходе проведения проверки выявлены нарушения по соблюдению обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций: не выявлены

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): 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 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:

1. Копия Распоряжения Главного управления государственного административно-технического надзора Московской области от 27.03.2019 № 149-Р «О проведении плановой выездной проверки юридического лица» Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Московской области «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Коломенский» на 5-ти листах
2. Проверочный лист на 16 листах.
3. Уставные документы.
4. Приказы.
5. Копия паспорта.
6. Свидетельство ОГРН.

7. Выписка из ЕГРЮЛ.

8. Копии удостоверений о прохождении обучения сотрудников в сфере ЧС.

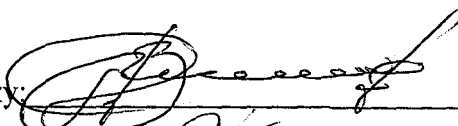
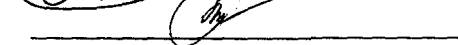
9 Журналы.

10. Схема оповещения сотрудников.

12. План мероприятий по локализации и ликвидации последствий аварий.

13. План проведения учений и тренировок.

Подписи лиц, проводивших проверку:

А.В. РЫЖКОВ

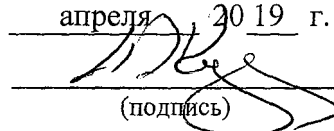
Е.В. Демидова

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

Кузин Юрий Вячеславович - директор Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Московской области «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Коломенский»

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

“ 18 ” апреля 20 19 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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