



**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**

**Главное управление МЧС России по Ростовской области**

Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018. Телефоны: Секретарь: (863) 240-63-08.

Факс: (863) 244-27-85. E-mail: [gumchsro@donpac.ru](mailto:gumchsro@donpac.ru)

**Отделение надзорной деятельности по Егорлыкскому району**

Почтовый адрес: пер. Первомайский, 1 «б», ст. Егорлыкская, Ростовская обл., 347660. Телефоны: (86370) 22-4-13,

Факс: (86370) 22-4-13. E-mail: [51gpn\\_rnd@mail.ru](mailto:51gpn_rnd@mail.ru)

Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

«03» июня 2014 г.

(дата составления акта)

Ст. Егорлыкская

11 часов 00 минут

(место составления акта)

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 44

347660, Ростовская область, Егорлыкский район, ст. Егорлыкская, пер.

По адресу/адресам: Первомайский, 149

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 44 от 28 мая 2014 года

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

была проведена внеплановая / выездная, документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Егорлыкского района».

Дата и время проведения проверки:

« 03 » мая 2014 г. с 10 час.30 мин. до 11 час.00 мин. Продолжительность

« » 2014 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

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

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности по Егорлыкскому району УНД

Главного Управления МЧС России по Ростовской области

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

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

(заполняется при проведении Директор ГБУРО СРЦ для несовершеннолетних Черникова Нелли Владимировна

выездной проверки) «29» мая 2014г. 10 час 10 мин.

(фамилии инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Начальник отделения надзорной деятельности по

Егорлыкскому району УНД ГУ МЧС России по Ростовской области подполковник в. сл ужбы

Бухтояров Алексей Николаевич

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор ГБУРО СРЦ для несовершеннолетних Черникова Нелли Владимировна; Заместитель директора по АХР Горохов Петр Николаевич

(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:

**Не выявлены** нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Не выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

**Не выявлены** факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): предписание по устранению нарушений требований правил пожарной безопасности от 21.05.2013г. № 37/37/25.



Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(А.Н. Бухтояров)

(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):

(А.Н. Бухтояров)

(подпись проверяющего)

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



Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

А.Н. Бухтояров

Директор ГБУРО СРЦ для несовершеннолетних Черникова Нелли Владимировна

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



03 июня 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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