



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

Управление надзорной деятельности

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

Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю

г. Краснодар ул. Дзержинского 95/96 т. (861) 225-34-04

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

Славянского района

г. Славянск-на-Кубани ул. Победы, 322 т. (86146) 4-03-72

г. Славянск-на-Кубани

(место составления акта)

« 12 » декабря 2017 г.

(дата составления акта)

11 час. 20 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 255

По адресу/адресам: Г. Славянск-на-Кубани, ул. Дзержинского, 255

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения от 30 октября 2017 г. № 255 выданного

Заместителем главного Государственного инспектора Славянского района по
пожарному надзору подполковником внутренней службы Джеляловым Рустемом
Сеифовичем

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

была проведена проверка внеплановая, выездная **в отношении:** Государственное

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Бюджетное учреждение Социального обслуживания Краснодарского края
"Славянский комплексный центр социального обслуживания", административное
здание

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

Дата и время проведения проверки:

« 12 » 20 года с ____ ч. ____ мин. до ____ ч. ____ мин. Продолжительность ____

« 12 » 20 года с ____ ч. ____ мин. до ____ ч. ____ 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: 18 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы
Славянского района

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор

Фирсова Наталья Васильевна идея 17.11.2017 года в 14 час. 30 мин.

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: Заместитель главного Государственного

инспектора Славянского района по пожарному надзору Джелялов Рустем Сеифович

(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 наименования органа по аккредитации, выдавшего
свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заместитель директора по пожарной безопасности Змеев Олег Александрович
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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):
не выявлено

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 органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
не выявлено

■ нарушений не выявлено: Нарушений не выявлено
Запись в Журнал учёта 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 учёта 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: нет

Подписи лиц, проводивших проверку:

Джелялов Р.С.

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

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

« 12 » декабря 2017 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)