

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ПО СЕРПУХОВСКОМУ РАЙОНУ**

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

МО, г. Серпухов, ул. 2-я
Московская, д. 9
ОНД по Серпуховскому
району
(место составления акта)

«26» августа 2016 г.

(дата составления акта)

16 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 38

По адресу / адресам: 142200, Московская область, Серпуховский район, м. Данки.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения врио заместителя начальника Главного управления - начальника
управления надзорной деятельности и профилактической работы полковника внутренней службы
А. А. Медведева о проведении плановой выездной проверки № 38 от 21.07.2016 года

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

была проведена - плановая проверка в отношении: Государственного бюджетного
учреждения города Москвы Психоневрологический Интернат № 2
Департамента социальной защиты города Москвы

(плановая / внеплановая, документальная / выездная)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)

(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 01 » августа 20 16 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

« 26 » августа 20 16 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(заполняется в случае проведения проверки физических, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуальными

предпринимателя по некоторым адресам)

Общая продолжительность проверки: 4 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: ОНД по Серпуховскому району

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при
проведении выездной проверки) 27.07.2016 10:00 директор Государственного бюджетного

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

учреждения города Москвы Психоневрологический Интернат № 2 Департамента социальной
защиты города Москвы

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверок с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившие(и) проверку:

Казеннов Андрей Владимирович - главный государственный инспектор Серпуховского района по
пожарному надзору - начальник отдела надзорной деятельности, подполковник внутренней службы

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку)

Кравчук Алексей Петрович - государственный инспектор Серпуховского района по пожарному
надзору - старший инспектор отдела надзорной деятельности Серпуховского района, капитан
внутренней службы

должности эксперта и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство;

При проведении проверки присутствовали: Наумов Вадим Владимирович – заместитель директора
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя и/или
по безопасности Государственного бюджетного учреждения города Москвы Психоневрологический
должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя,
Интернат № 2 Департамента социальной защиты города Москвы
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):
нарушений не выявлено

(с указанием характера нарушений, лиц, осуществляющих 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

• 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):

[Подпись]
(подпись проверяющего)

[Подпись]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, или уполномоченного представителя)

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

[Подпись]
(подпись проверяющего)

[Подпись]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, или уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы _____

Подписи лиц, проводивших проверку: А. В. Казеннов

А. П. Кравчук



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



(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, и/или должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, или уполномоченного представителя)

« 26 » августа 20 16 год

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____