



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

**Главное управление МЧС России по Белгородской области**  
г. Белгород, проспект Славы, 102, 32-43-00, boguchs@mail.ru  
**Управление надзорной деятельности и профилактической работы**  
г. Белгород, ул. Волчанская, 163, 30-66-10

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы Ровеньского района**  
п. Ровеньки, ул. М. Горького, 32, 5-59-55, gpn-rovenki@belmchs.ru  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного надзора**  
**юридического лица**  
**№ 42**

п. Ровеньки, ул. М. Горького, д. 32  
(место составления акта)

«28» сентября 2018 г.  
(дата составления акта)

в 14 часов 00 минут  
(время составления акта)

по адресу: Белгородская область, Ровеньский район, с. Барсучье, ул. Центральная, 25  
(место проведения проверки)

на основании: Распоряжения органа государственного надзора о проведении плановой выездной проверки юридического лица № 42 от 12.09.2018 г. выданного ВрИО начальником отделения надзорной деятельности и профилактической работы Ровеньского района УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области майором внутренней службы Кандабаровым С.Н.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказа о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая / внеплановая)

Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения «Ровеньский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

28 сентября 2018 года

(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 рабочих дня  
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы Ровеньского района Управления надзорной деятельности и ПР Главного управления МЧС России по Белгородской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку **ознакомлен:**

(заполняется при проведении выездной проверки)

«28» 09 2018 г в 10 час 00 мин директор Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения «Ровеньский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Заходякина Татьяна Алексеевна

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: Соловьёв Дмитрий Юрьевич старший дознаватель отделения надзорной деятельности и профилактической работы Ровеньского района УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

При проведении проверки присутствовала: директор Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения «Ровеньский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Заходякина Татьяна Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или полном

▪ Нарушений не выявлены

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:

1. Акт проведения тренировочной эвакуации
2. Лист инструктажа

Подписи лиц, проводивших проверку:

старший дознаватель отделения надзорной деятельности и профилактической работы Ровеньского района УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области  
 Соловьёв Дмитрий Юрьевич

«28» сентября 2018 г.



(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения «Ровеньский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Заходякина Татьяна Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«28» 09

2018г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)