



**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, boguch@mail.ru
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
г. Белгород, ул. Волчанская, 163, 30-66-10

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Ровеньскому району
п. Ровеньки, ул. М. Горького, 32, 5-59-55, gpn-rovenki@31.mchs.gov.ru
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного надзора
юридического лица

№ 9

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

«24» февраля 2021 г.
(дата составления акта)

в 12 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 № 9 от 05.02.2021 г. выданного начальником отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Ровеньскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области старшим лейтенантом внутренней службы Соловьевым Д.Ю.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая / внеплановая)

**ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО СТАЦИОНАРНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
"РОВЕНЬСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"**

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

Дата и время проведения проверки:

11. 24 февраля 2021 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: 2 рабочих дня

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Ровеньскому району Управления НД 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(а): Заходякина

(заполняется при проведении выездной проверки)

«11» 02 2021 г в 09 час 00 мин директор государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения "Ровеньский психоневрологический интернат" Заходякина Татьяна Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

Не требуется

Лицо(а), проводившее проверку: Соловьёв Дмитрий Юрьевич начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Ровенькому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области, Майоров Максим Александрович старший дознаватель отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Ровенькому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области.

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

При проведении проверки присутствовала: директор государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения "Ровенький психоневрологический интернат" Заходякина Татьяна Алексеевна

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

В ходе проведения проверки:

- не выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами.

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. Копии документов о по ПБ, указанные в распоряжении

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Ровенькому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области
Соловьёв Дмитрий Юрьевич

«24» февраля 2021 г.

Старший дознаватель отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Ровенькому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Белгородской области
Майоров Максим Александрович

«24» февраля 2021 г.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а) директор государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения "Ровенький психоневрологический интернат" 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)

« ____ » _____ 2021 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

