



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ, ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ И АТОМНОМУ НАДЗОРУ
(РОСТЕХНАДЗОР)
ВЕРХНЕ-ДОНСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ РОСТЕХНАДЗОРА

г. Белгород, ул. Щорса, д.2В, 2й этаж, каб.№5
(место составления акта)

"04" июня 2018 г.
(дата составления акта)

15 часов 30 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя N Б12-7/320-2443

По адресу/адресам: МБУСОССЗН "Комплексный центр социального обслуживания населения Борисовского района", 309340, Белгородская область, Борисовский район, поселок Борисовка, площадь Ушакова, 3

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Верхне-Донского управления Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору от 28.05.2018 г. № Б7/320-2443 «О проведении внеплановой выездной проверки МБУСОССЗН "Комплексный центр социального обслуживания населения Борисовского района", проведена внеплановая выездная проверка в отношении МБУСОССЗН "Комплексный центр социального обслуживания населения Борисовского района" (сокращенное наименование МБУСОССЗН "КЦСОН Борисовского района"), место нахождения: 309340, Белгородская область, Борисовский район, поселок Борисовка, площадь Ушакова, 3

с 04.06.2018г. с 08 час. 30 мин. до 15 час. 30 мин. продолжительность 6 час

Наименование опасного производственного объекта:

Место нахождения опасного производственного объекта:

"__" __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __
"__" __ 20__ 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: _____ 1дня /6 часов _____
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: _____ Верхне-Донским управлением Ростехнадзора _____
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: Директор МБУССЗН "КЦСОН Борисовского района" Фоменко Наталья Михайловна, 30.05.2018г 10-00 _____,
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Синица Дмитрий Игоревич государственный инспектор отдела государственного энергетического надзора и надзора за ГТС по Белгородской области Верхне-Донского управления Ростехнадзора

(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 наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовала Директор МБУССЗН "КЦСОН Борисовского района" Фоменко Наталья Михайловна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, упол-

номоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

МБУССЗН "КЦСОН Борисовского района" выполнил все пункты ранее выданного предписания № Б7/320-499 от "28" февраля 2018 г.

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет нарушений не выявлено _____ да _____

В ходе проведения проверки для проведения фотографирования было использовано техническое устройство _____

(наименование и модель технического устройства)

Фотофиксация была проведена по адресу: _____
(наименование помещения)

Заявления, ходатайства лиц, уполномоченных присутствовать при фотофиксации или законного представителя юридического лица **поступали/не поступали**

(отметить нужное)

Ф.и.о., должность, подпись законного представителя юридического лица или представителя по доверенности, дата

Ф.и.о., наименование должности, подпись лица, выполнившего фотофиксацию

Запись в Журнал учета 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 учета 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: заверенные копии документов

Подписи лиц, проводивших проверку:

Синица Д.И.

Д. Синица

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

Директор МБУССЗН "КЦСОН Борисовского района" Фоменко Наталья Михайловна

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

" 04 " июня 2018 г.



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____