

Министерство Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий
1 РОНД Управления по СЗАО Главного управления МЧС России по г. Москве
125481, г. Москва, ул. Планерная, дом 4, корп. 1
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Москва, ул. Планерная д.4, к.1
(место составления акта)

«27» января 2015 г.
(дата составления акта)

« » час « » мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 19

По адресу: г. Москва, ул. Исаковского 31 корп.1

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Заместитель начальника 1 РОНД Управления по СЗАО Главного управления МЧС России по г. Москве А.В. Савельва №19 от "12" января 2015 года

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

была проведена плановая проверка в отношении: Государственное бюджетное учреждение города Москвы Территориальный центр социального обслуживания «Щукино»(ГБУ ТЦСО «ЩУКИНО»)

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя, и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"23" января 2015 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.

"27" января 2015 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: "20" рабочих дней/" " рабочих часов

Акт составлен: 1 РОНД Управления по СЗАО Главного управления МЧС России по г. Москве

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) ГБОУ ТЦСО «Щукино» Чижикова Наталья Вильевна 16.01.2015 года в 15 часов 45 минут.

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

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

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

Лицо(а), проводившие проверку: Старший инспектор 1 РОНД Управления по СЗАО Главного Управления МЧС России по г. Москве Демидов Владимир Григорьевич; инженер 1 РОНД Управления по СЗАО Главного управления МЧС России по г. Москве Чепрасов Дмитрий Александрович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должности экспертов и/или наименование экспертных организаций))

При проведении проверки присутствовали: Заведующая филиалом «Строгино» Анохина Любовь Валентиновна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

– В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения

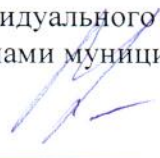
		пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	
1.	2.	3.	4.

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не являлось предметом проверки

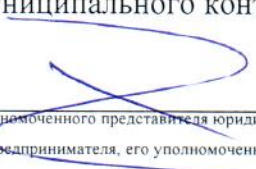
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


 (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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор 1 РОНД
 Управления по СЗАО
 Главного управления МЧС
 России по г. Москве майор
 внутренней службы


 (подпись)


Демидов Владимир Григорьевич

Инженер 1 РОНД
 Управления по СЗАО
 Главного управления МЧС
 России по г. Москве
 старший лейтенант
 внутренней службы


 (подпись)

Чепрасов Дмитрий Александрович

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


 (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)
 « 27 » октября 20 15 г.
 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)