

Отдел надзорной деятельности Вяземского, Темкинского и Угранского районов
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Вязьма
(место составления акта)

"19" июня 2015 г.
(дата составления акта)
14.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 98

По адресу/адресам: Смоленская область, г. Вязьма, ул. 25 Октября, д. 1 А
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 98 от 25.05.2015 г. начальника ОНД Вяземского, Темкинского и Угранского районов подполковника внутренней службы Трифионовой Е.В.

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

была проведена плановая / выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

СОГБУ «Вяземский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гармония»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"19" июня 2015 г. с 12 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 2
" " 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: 1 рабочий день / 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД Вяземского, Темкинского и Угранского районов УНД и ПР ГУ МЧС России по Смоленской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Комарова Е.Е. *Е.Е.* 02.06.2015 г. в 11 ч.00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Кузич Ольга Юрьевна, заместитель начальника ОНД Вяземского, Темкинского и Угранского районов УНД и ПР ГУ МЧС России по Смоленской области

(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 присутствовали:

Директор СОГБУ «Вяземский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гармония» Комарова Елена Евгеньевна

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

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного
контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов
выданных предписаний): _____

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)

✓ И.И.И.

(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: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию _____ всеми приложениями
получил(а): Директор СОГБУ «Вяземский социальный реабилитационный центр для
несовершеннолетних «Гармония» Комарова Елена Евгеньевна

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

"19" июня 2015 г.

✓ И.И.И.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

