



**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городским округам**  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)  
**Шатура и Рошаль УНД и ПР ГУ МЧС России по Московской области**

с. Дмитровский Погост  
Место составления акта

03.12.2019 год  
(Дата составления акта)

17 ч. 00 минут  
(Время составления акта)

**Акт проверки органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 104**

По адресу/адресам: 140750, Московская область, городской округ Шатура, с. Дмитровский Погост,  
(место проведения проверки)

ул. Ленина, д. 17

На основании: Распоряжения № 104 от 05.11.2019 года Главного государственного инспектора  
городских округов Шатура и Рошаль по пожарному надзору Котлова Виталия Владимировича  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Московской области "Шатурский центр  
социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов"

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

Дата и время проведения проверки:

« 03 » декабря 2019 г. с 15 час.00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность: 2 часа

Общая продолжительность проверки:

1 день /2 часа  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г.о. Шатура и Рошаль  
России по Московской области

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

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

07.11.2019 г. в 12-00

Директор ГБУ СО МО « Шатурский ЦСО» Петрова Анна Владимировна

(фамилия, инициалы, 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)

Лица, проводившие проверку: Государственный инспектор городских округов Шатура и Рошаль по

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

пожарному надзору капитан внутренней службы Эксанов Алексей Алиевич

проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае,

если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовал:

Директор ГБУ СО МО « Шатурский ЦСО»

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного

Петрова Анна Владимировна, заместитель директора по безопасности ГБУ СО МО «Шатурский ЦСО»

Дворянкин Сергей Анатольевич .

предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

• 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): \_\_\_\_\_

• нарушений не выявлено \_\_\_\_\_ нарушений на момент проверки не выявлено \_\_\_\_\_

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 юридического лица представителя 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 юридического лица представителя индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемая при осуществлении федерального государственного пожарного надзора № 104 от 03.12.2019 года

Подписи лиц, проводивших проверку:



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

Директор ГБУ СО МО «Шатурский ЦСО»

Петрова Анна Владимировна

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

« 03 » декабря 20 19 год

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

