



**ВОЛЖСКО-ОКСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ  
ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ  
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ, ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ И АТОМНОМУ НАДЗОРУ  
(ВОЛЖСКО-ОКСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ РОСТЕХНАДЗОРА)**  
603950, Нижний Новгород, ул. Гребешковский откос, д. 7. Телефон: (831) 431-82-11, Факс: (831) 434-17-70  
E-mail: volok@gosnadzor.ru, <http://www.volok.gosnadzor.ru>

431370, Республика Мордовия, Ельниковский район,  
с. Ельники, ул. Демина, д.32

Место составления акта

24.04.2019 г.

Дата составления акта

15 ч. 00 мин.

Время составления акта

**Акт проверки органом государственного контроля (надзора)  
Государственного казенного учреждения социального обслуживания  
Республики Мордовия «Ельниковский социально-реабилитационный центр  
для несовершеннолетних» Ельниковского муниципального района  
Республики Мордовия**

**№ пр-534/19/А/19**

По адресу/адресам: 431370, Республика Мордовия, Ельниковский район, с.Ельники,  
ул.Демина, д.32

место проведения проверки

На основании распоряжения на проведение проверки № пр-534/19 от 21.03.2019г.

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

Плановая/внеплановая, документарная/выездная

Государственного казенного учреждения социального обслуживания Республики Мордовия «Ельниковский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» Ельниковского муниципального района Республики Мордовия (ГКУСО РМ «Ельниковский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»), ИНН 1307076516, ОГРН 1021300833400.

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

Дата и время проведения проверки:

с «\_\_» час. 00 мин. до «\_\_» час. 00 мин.

Продолжительность

с «\_\_» час. 00 мин. до «\_\_» час. 00 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: 3 рабочих дня.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Волжско-Окским Управлением федеральной службы по экологическому технологическому и атомному надзору

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

С копией распоряжения /приказа/ о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен(ы):

Директор ГКУСО РМ «Ельниковский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

(заполняется при проведении выездной проверки)

Жидкова Галина Ивановна

(Приказ №140 от 28.09.1995 г.)

22.04.2019г. 11<sup>00</sup> час

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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), проводившие проверку:

Костылева Марина Игорьевна - государственный инспектор территориального отдела технологического и энергетического надзора по Республике Мордовия.

(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 присутствовал(и):

Директор ГКУСО РМ «Ельниковский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» Жидкова Галина Ивановна

(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)

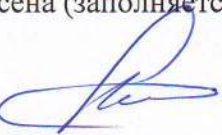
В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -----

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

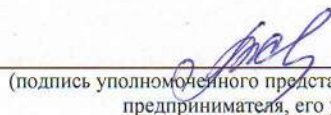
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): -----

нарушений не выявлено.

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:

Государственный инспектор  
территориального отдела  
технологического и энергетического  
надзора по Республике Мордовия  
Должность



Подпись

/ Костылева М.И. /  
Ф.И.О.

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

Директор ГКУСО РМ «Ельниковский социально-реабилитационный центр для  
несовершеннолетних» Жидкова Галина Ивановна

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

24 апреля 2019 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с  
актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)