

Отдел надзорной деятельности городского округа Саранск управления надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Республике Мордовия

г. Саранск
(место составления акта)

"01" апреля 2015 г.
(дата составления акта)
11 час. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 64

По адресу/адресам: г. Саранск: ул. Н. Эркай, 30
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г.о. Саранск Республики
Мордовия по пожарному надзору Бухарова Геннадия Юрьевича № 64 от 20.02.2015г.
(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
«Республиканский социальный приют для детей и подростков «Надежда»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

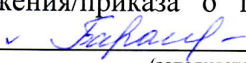
Дата и время проведения проверки:

«05» 03 2015г. с 09 час. 30 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 1 час
«11» 03 2015г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
«20» 03 2015г. с 09 час. 30 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа 30 минут
«27» 03 2015г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа
«01» 04 2015г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 2 часа 30 минут

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

Общая продолжительность проверки: 5 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности городского округа Саранск управления
надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Республике Мордовия
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):
Барашихина Т.В.  27.02.2015г. 09 час. 25 мин.
(заполняется при проведении выездной проверки)
(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 (ие) проверку: Бухаров Геннадий Юрьевич - начальник отдела надзорной
деятельности г.о. Саранск управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Республике Мордовия - главный государственный
инспектор г.о. Саранск Республики Мордовия по пожарному надзору
Ризаева Татьяна Викторовна - главный специалист отдела надзорной деятельности г.о. Саранск
управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС
России по Республике Мордовия - государственный инспектор г.о. Саранск Республики
Мордовия по пожарному надзору

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;
в случае привлечения к участию к 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
наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Барашихина Татьяна Васильевна-директор ГКУСО
РМ «Республиканский социальный приют для детей и подростков «Надежда», Варламов Николай
Александрович-заместитель директора по административно-хозяйственной части ГКУСО РМ
«Республиканский социальный приют для детей и подростков «Надежда»

(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:

-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]
(подпись проверяющего)

[Подпись]
(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]
(подпись проверяющего)

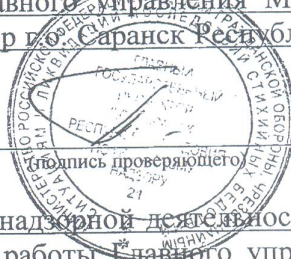
[Подпись]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Бухаров Геннадий Юрьевич - начальник отдела надзорной деятельности г.о. Саранск управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Мордовия - главный государственный инспектор г.о. Саранск Республики Мордовия по пожарному надзору

« 01 » 04 2015г.



Ризаева Татьяна Викторовна - главный специалист отдела надзорной деятельности г.о. Саранск управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Мордовия - государственный инспектор г.о. Саранск Республики Мордовия по пожарному надзору

« 01 » 04 2015г.

[Подпись]
(подпись проверяющего)

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

Борамихина Тамара Валерьевна, директор ТЖУО РСОД "Надежда"

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

"01" апреля 20 г.

[Подпись]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

[Подпись]
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)