

РМ, г. Краснослободск  
(место составления акта)

"03" марта 2017г.  
(дата составления акта)  
11 часов 00 минут  
(время составления акта)

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

N 3

**По адресу:** Республика Мордовия, Краснослободский район, пос. Преображенский  
(место проведения проверки)

**На основании:** распоряжения начальника ОНД и ПР Краснослободского, Ельниковского и Старошайговского муниципальных районов УНД и ПР ГУ МЧС России по РМ (Главного государственного инспектора Краснослободского, Ельниковского и Старошайговского муниципальных районов по пожарному надзору) подполковника внутренней службы Силка Ю.В. от «20» февраля 2017 г. № 3

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

**была проведена проверка** плановая проверка в отношении: Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения Республики Мордовия "Заречный дом-интернат для престарелых и инвалидов"

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

**Дата и время проведения проверки:**

«01» марта 2017 г. с 15 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин.;

«02» марта 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин.;

«03» марта 2017 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин.;

Продолжительность 3 дня / 6 часов  
(дней/часов)

**Акт составлен:** Отделом надзорной деятельности и профилактической работы Краснослободского, Ельниковского и Старошайговского муниципальных районов УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Мордовия

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

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а):** директор Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения Республики Мордовия "Заречный дом-интернат для престарелых и инвалидов" Фролкин Валерий Михайлович 21.02.2017 г. в 10 час. 15 мин, а также дополнительно ознакомлен с распоряжением о проведении проверки непосредственно перед началом проведения проверки 01.03.2017 года в 15 ч. 00 мин. ✓

(заполняется при проведении выездной проверки) (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), проводившее проверку:** Начальник ОНД и ПР Краснослободского, Ельниковского и Старошайговского муниципальных районов УНД и ПР ГУ МЧС России по РМ подполковника внутренней службы Силка Юрий Викторович;

Старший дознаватель ОНД и ПР Краснослободского, Ельниковского и Старошайговского муниципальных районов УНД и ПР ГУ МЧС России по РМ майор внутренней службы Миронов Алексей Петрович.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

**При проведении проверки присутствовали:** директор Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения Республики Мордовия "Заречный дом-интернат для престарелых и инвалидов" Фролкин Валерий Михайлович

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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): нет

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

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

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)

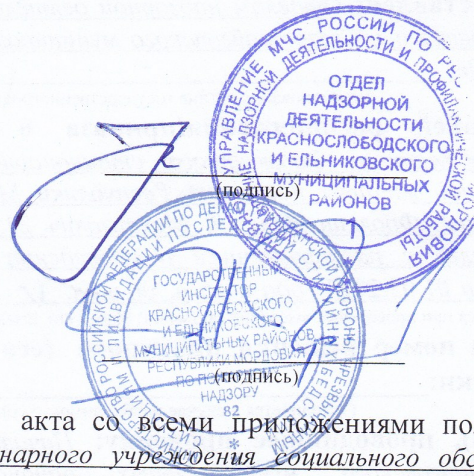
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: нет

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник ОНД и ПР Краснослободского, Ельнинковского и Старошайговского муниципальных районов  
УНД и ПР ГУ МЧС России по РМ  
подполковник внутренней службы Силка Ю.В.

Старший дознаватель ОНД и ПР Краснослободского, Ельнинковского и Старошайговского муниципальных районов  
УНД и ПР ГУ МЧС России по РМ  
майор внутренней службы Миронов А.П.



С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а): Директор Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения Республики Мордовия "Заречный дом-интернат для престарелых и инвалидов" Фролкин Валерий Михайлович

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

" 03 " марта 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

«Телефон доверия»:

Главное Управление МЧС России по Республике Мордовия 8 (8342) 28-87-00