

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Характер нарушения требований пожарной безопасности	Ссылка на нормативный документ по ПБ, требования которого нарушены	Должность, фамилия инициалы лица, допустившего нарушение
1	2	3	4

-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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник отделения надзорной деятельности г. Перми по Свердловскому району и поселку Новые Ляды 1 ОНД по г. Перми подполковник внутренней службы

_____ (подпись)

Ю.С. Шестаков

«23» октября 2014 г.

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

Директор ГКУ ПК СОН «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» г. Перми

_____ (подпись)

Т.Л. Индейкина

«23» октября 2014 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Пермскому краю
1 Отдел надзорной деятельности по г. Перми
отделение надзорной деятельности г. Перми по Свердловскому району
и посёлку Новые Ляды
г. Пермь, ул. Балхашская, 135

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

г. Пермь Свердловский район
(место составления акта)

«23» октября 2014 г.
(дата составления акта)

11 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя N 1034

«23» октября 2014 г. по адресу: г. Пермь, ул. Куйбышева, 169/4, ул. Победы, 37, ул. Химградская,
9, ул. Давыдова, 10

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) заместителя начальника 1 Отдела надзорной деятельности
по городу Перми Устюгова Евгения Юрьевича № 1034 от 19.09.2014 г.

(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

плановая, выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: Государственного казенного учреждения Пермского края социального обслуживания
населения «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» города Перми

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

Дата и время проведения проверки:

" 13 " октября 2014 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа 00 мин.

" 14 " октября 2014 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: с 13.10.2014 г. по 23.10.2014 г. 9 дней/6 часов

(рабочих дней/часов)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: директор ГКУ ПК
СОН «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» города Перми Индейкина
Татьяна Леонидовна

(фамилия, имя, отчество)

« 24 » сентября 2013 г. 14 часов 00 минут

дата, время

подпись

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившее проверку: начальник отделения НД г. Перми по Свердловскому району и
посёлку Новые Ляды по 1 ОНД по городу Перми Шестаков Юрий Сергеевич,

Старший инспектор отделения НД г. Перми по Индустриальному району 1 ОНД по городу Перми
Поляков Александр Владимирович

Старший инспектор отделения НД г. Перми по Кировскому району 1 ОНД по городу Перми
Каракулова Наталья Игоревна

(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)

При проведении проверки присутствовали: заместитель директора по АХЧ Серов Александр
Иванович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или
уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя,
присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)