

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
Управление по ЦАО Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской

обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по г. Москве

г. Москва, Малый Кисловский переулок, 8, тел: (495) 629-65-11

7 РОНД управления по ЦАО Главного управления МЧС России по г. Москве

107045, г. Москва, Рыбников пер., д. 5, тел/факс: (495) 607-01-96

E-mail: 6070196@mail.ru Единый «телефон доверия»: (495) 637-22-22

г. Москва, Рыбников пер., д.5
(место составления акта)

«14» декабря 2015 г.
(дата составления акта)

«16» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 597

По адресу: г. Москва, пер. Переяславский, д. 6
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Главного государственного инспектора районов «Мещанский» и «Красносельский» начальник 7 РОНД Управления по ЦАО ГУ МЧС России по г. Москве Сергеев Виталий Александрович № 597 от "30" ноября 2015 года

(код документа с указанием ревизии (номер, дата), фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Государственное бюджетное учреждение города Москвы Территориальный центр социального обслуживания «Мещанский» (ГБУ г. Москвы «МЕЩАНСКИЙ»)
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя, и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" ___ " _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____
" ___ " _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

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

Общая продолжительность проверки: "1" рабочий день/"3" рабочих часа

Акт составлен: 7 РОНД Управления по ЦАО Главного управления МЧС России по г. Москве
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) директор ГБУ г. Москвы «Мещанский» Романова Оксана Сергеевна 01.12.15 г. 10ч 00 мин.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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)

Лицо(а), проводившие проверку: инспектор 7 РОНД Управления по ЦАО ГУ МЧС России по г. Москве Моисеенков Виталий Геннадьевич
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов. Экспертных организаций указывается (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор ГБУ г. Москвы «Мещанский» Романова Оксана Сергеевна; заместитель директора по АХЧ Мерзоев Т.Б.
(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)

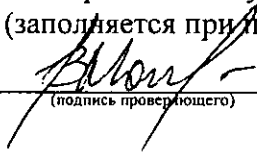
– В ходе проведения проверки:

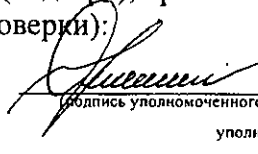
Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами: нет.

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, ИП или 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, ИП)

Прилагаемые к акту документы: нет.

Подписи лиц, проводивших проверку:

инспектор 7 РОНД Управления по ЦАО ГУ М. Москвы
Моисеенков Виталий Геннадьевич



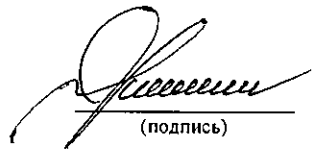

(подпись)

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

директор ГБУ г. Москвы «Мещанский» Романова Оксана Сергеевна
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«14» декабря 2015г.




(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)