



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по г.Москве
Управление по ВАО Главного управления МЧС России по г. Москве
1 региональный отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Управления по ВАО Главного управления МЧС России по г. Москве
105425, г. Москва, ул. 3я Парковая, д.41, тел./факс: 8(495) 963-64-22
г.Москва, ш. Открытое 24 корп.1

(место составления акта)

«28» декабря 2018 г.

(дата составления акта)

«12» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 244

По адресу/адресам: г.Москва, ш. Открытое, д. 24, корп.1

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника 1 регионального отдела надзорной деятельности и профилактической работы Управления по ВАО Главного Управления МЧС России по городу Москве - главного государственного инспектора района ВАО города Москвы по пожарному надзору Ильиных Максима Николаевича от 26.12.2018г. №244

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (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:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

Государственное бюджетное учреждение города Москвы Территориальный центр социального обслуживания «Сокольники» филиал «Метрогородок»

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

Дата и время проведения проверки:

С 10 ч. 00 мин «28» декабря 2018г. по 12 ч. 00 мин «28» декабря 2018г. 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: 1 рабочий день, 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: 1 региональным отделом надзорной деятельности и профилактической работы Управления по ВАО Главного Управления МЧС России по г. Москве

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Крестьянин И.А. Заваруцкий из ОДП Д.П. 154 ТСО, Смоленская область, Крестьянин И.А.

(фамилии, имени, 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: Государственный инспектор района ВАО г.Москвы по пожарному надзору Ковальский Сергей Сергеевич

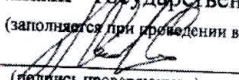
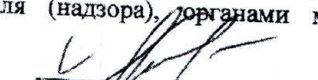
(Ф.И.О. (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются Ф.И.О. (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Крестьянин И.А. Заваруцкий из ОДП Д.П. 154 ТСО, Смоленская область, Крестьянин И.А.

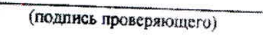

(Ф.И.О. (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

- В ходе проведения проверки:
 - выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (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 органа государственного пожарного надзора (с указанием реквизитов выданных предписаний): -----

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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: _____
 Подпись лица (лиц), проводившего (их) проверку:
Государственный инспектор района ВАО г.Москвы
по пожарному надзору
Ковальский Сергей Сергеевич

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями, пожелав(ши) получить: _____
Представитель из Добровольной 644 от 28.12.18 г. г.м. Дорослова
 (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«28» декабря 2018г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
 (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия Главного управления МЧС России по г. Москве: 637-22-22

