

**Главное управление государственного административно-технического надзора
Московской области**

г.о. Серпухов, ул. Лермонтова, д.54А
(место составления акта)

« 27 » марта 2020 г.
(дата составления акта)
14 ч.35 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 26/64-р/14

По адресу/адресам: Московская область, г.о. Серпухов, ул. Лермонтова, д.54А
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника Госадмтехнадзора Московской области
от 26.02.2020 № 64-р

была проведена плановая выездная проверка проверка в отношении:
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
ГБУСО МО «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Меридиан»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 20 ” марта 20 20 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2ч

“ 24 ” марта 20 20 г. с 10 час. 30 мин. до 13 час. 30 мин. Продолжительность 3ч

“ 25 ” марта 20 20 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2ч

“ 27 ” марта 20 20 г. с 11 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 3ч

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

Общая продолжительность проверки: 4 дня/ 10 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Главное управление государственного административно-технического
надзора Московской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
03.03.2020 в 11-00 ч Федорова Е.В. директор ГБУСО МО
выездной проверки) ий центр социального обслуживания и реабилитации «Меридиан»
(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 проверку: Заместитель начальника территориального отдела № 26
территориального управления Госадмтехнадзора Московской области - старший
государственный административно-технический инспектор Московской области – стар-
ший государственный инспектор в области охраны окружающей среды Московской обла-
сти Войнов А.П.

Консультант территориального отдела № 26 территориального управления
Госадмтехнадзора Московской области – старший государственный административно-
технический инспектор Московской области - старший государственный инспектор в об-
ласти охраны окружающей среды Московской области Новикова О.О.

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

И.о. директора ГБУСО МО «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации

При проведении проверки присутствовали: тации «Меридиан» Рыжова И.С.

(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 выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1. Нарушений не выявлено.

Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям

(с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____ не выявлено

Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____ 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 к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Войнов А.П.

Новикова О.О.

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

И.о. директора ГБУСО МО «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Меридиан» Рыжова И.С.

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

« 27 » _____ марта 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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