6/4

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Главное управление МЧС России по Приморскому краю

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Партизанского городского округа управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Приморскому краю

г.Партизанск ул. М. Горького, 1, тел: 8 (42363), 6-72-06, e-mail: ond\_partizansk@mchs25.ru

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

г. Партизанск (место составления акта) «<u>21</u>» февраля 2019 г.

(дата составления акта)

« <u>11</u> » часов « <u>20</u> » минут

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

орғаном государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя  $N \circ 10$ 

<b>№</b> <u>10</u>
По адресу/адресам: <u>г. Партизанск, ул. Лозовый ключ, 13-б</u> (место проведения проведения проведения)
На основании: <i>распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора) органа муниципального</i>
контроля о проведении проверки от 20 февраля 2019 года № 10
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена <u>внеплановая, выездная</u> проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИ
«ПАРТИЗАНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) индивидуального предпринимателя)
Дата и время проведёния проверки:
21.02.2019 с 10 час. 20 мин. по 11 час. 20 мин. Продолжительность 01 час. 00 мин.
보통하는 100kg
Общая продолжительность проверки: <u>1 день / 1 час. 00 мин.</u>
(рабочих дней/часов)
Акт составлен: <u>Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Партизанского городского округа управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России</u>
по Приморскому краю (наименование органа государственного контроля (надзора)
С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)
Бондаренко Н.С. 20.02.2019г. в 09. час. 00 мин.
Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)
Лицо(a), проводившие проверку: Государственный инспектор Партизанского городского округа по
пожарному надзору Сиротюк Анастасия Владимировна
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к
проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (последнее-при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)
При проведении проверки присутствовали: заместителем директора по АХР Бондаренко Ниной
Степановной
(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 проведения проверки члена саморегулируемой организации) присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)
В ходе проведения проверки:
Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:
нарушений не выявлено, предписание № 86/1/1 от 19.12.2018г. выполнено в полном объеме
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) (с указанием
реквизитов выданных предписаний):
нарушений не выявлено

	(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)
	дивидуального предпринимателя, проводимых органами ует (заполняется при проведении выездной проверки):
deep	Leega L
(подпись проверяющего)	(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)
Прилагаемые документы: <u>пастори на ка</u>	regulation , c , unity fright
Подписи лиц, проводивших проверку:	Сироток А.В.  всеми приложениями получил(а):  Заместитель директора по АХЧ КГБУСО «ППНИ)
	Бондаренко Нина Степанові
	(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица или уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя
	«21» <u>Февраль 20/9</u> г. Досфер
	(nodimen)
Пометка об отказе ознакомления с актом провед	

\*

1