



Главное управление МЧС России по Нижегородской области

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

603950, г. Нижний Новгород, Окский съезд, 6 тел. 200-10-03, факс 200-11-70 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru

«Телефон доверия»: (831) 439-99-99 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городским округам

город Кулебаки и Навашинский Нижегородской области

607010, г. Кулебаки, ул. Воровского, 60 тел. 5-49-58, факс 5-21-89 (код - 83176), «Телефон доверия»: (83176) 5-21-89

607100, г. Навашино, ул. Терешкина, 2 тел. 5-35-75, факс 5-25-61 (код - 83175), «Телефон доверия»: (83175) 5-25-61

«Телефон доверия»: (831) 296-07-08 УНД и ПР Главного управления МЧС России по Нижегородской области

г. Навашино

(место составления акта)

« 28 » июня 20 17 г.

(дата составления акта)

14 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№ 58

По адресу: Нижегородская область, г. Навашино, пер. Дзержинского д.1.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 58 от 08 июня 2017 года, главного государственного инспектора городских округов города Кулебаки и Навашинский Нижегородской области по пожарному надзору В.А. Ильичева

(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 в отношении юридического лица: Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа Навашино» (далее – ГБУ «КЦСОН городского округа Навашино») по адресу осуществления деятельности, а именно: Нижегородская область, г. Навашино, пер. Дзержинского д.1.

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется))

Дата и время проведения проверки:

«16» июня 2017 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность: 1 рабочий день.

«21» июня 2017 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность: 1 рабочий день.

«27» июня 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность: 1 рабочий день.

«28» июня 2017 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность: 1 рабочий день.

включительно

Общая продолжительность проверки: 4 рабочих дня (6 рабочих часов).

(дней / часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по городским округам город Кулебаки и Навашинский Нижегородской области УНД и ПР Главного управления МЧС России по Нижегородской области

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

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен (а): Директор ГБУ «КЦСОН городского округа Навашино

(заполняется при проведении выездной проверки)

Роньжева Ольга Юрьевна 09 июня 2017 года в 09 часов 50 минут

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), дата, время)

(подпись)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: - _____

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

Государственный инспектор городских округов город Кулебаки и
Навашинский Нижегородской области по пожарному надзору –
инспектор ОНД и ПР по городским округам город Кулебаки и Навашинский
Нижегородской области Широков А.В.



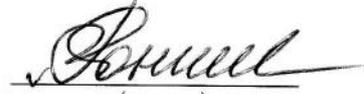
(подпись)

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

Директор ГБУ «КЦСОН городского округа Навашинский» Роньжева О.Ю.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«28» июня 2017 года


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)