

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
ТЕМРЮКСКОГО РАЙОНА  
УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ**  
353500, г. Темрюк, ул. Таманская, 69, тел./факс: 8 (86148) 5-33-60, тел. 6-01-60

г. Темрюк,  
ул. Таманская, 69  
(место составления акта)

« 24 » января 20 19 г.  
(дата составления акта)

« 10 » часов « 00 » минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля**  
**юридического лица**

№ 297

**По адресу/адресам:** : 353527, Краснодарский край, Темрюкский район, пос. Светлый Путь Ленина,  
ул. Луговая, 3.

(место проведения проверки)

**На основании:** Распоряжения № 297 от 25.12.2018 года Главного Государственного  
инспектора Темрюкского района по пожарному надзору Гузенко Дениса Александровича  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

**была проведена проверка** плановая/выездная **в отношении:** Государственное  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

казенное учреждение социального обслуживания Краснодарского края "Темрюкский реабилитационный  
центр для детей и подростков с ограниченными возможностями"

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

**Дата и время проведения проверки:**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 года с \_\_\_ ч. \_\_\_ мин. до \_\_\_ ч. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 года с \_\_\_ ч. \_\_\_ мин. до \_\_\_ ч. \_\_\_ мин. 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:** 12 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** ОНД и ПР Темрюкского района УНД и ПР ГУ МЧС России по  
Краснодарскому краю

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

директор ГКУСОКК

"Темрюкский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями" Китова Н.С.  
25.12.2018 в 14 час. 00 мин.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

**Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:** \_\_\_\_\_

Не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

**Лицо (а), проводившее проверки:** Государственный инспектор Темрюкского района по  
пожарному надзору – Сухорада Илья Васильевич;

(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)

**При проведении проверки присутствовали:** директор Китова Н.С.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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):

Нарушений ТПБ не выявлено

*(с указанием характера нарушений); лиц допустивших нарушения)*

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Не проверялось

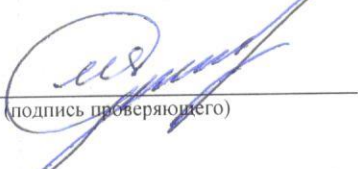
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

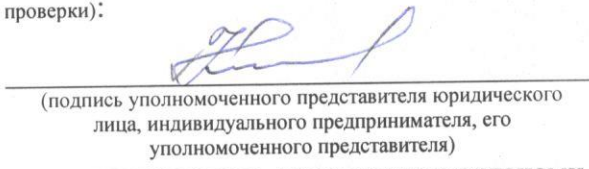
Не выявлено

- нарушений не выявлено: нарушений ТПБ не выявлено

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:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Подписи лиц, проводивших проверку:**



Государственный инспектор Темрюкского района по пожарному надзору

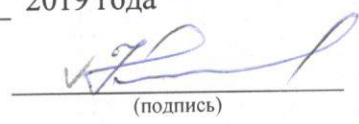
И.В. Сухорада

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

директор ГКУСОКК "Темрюкский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями" Китова Н.С.

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

« 24 » января 2019 года

  
\_\_\_\_\_ (подпись)

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

\_\_\_\_\_ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)