

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ТИХОРЕЦКОГО РАЙОНА**  
УНД и ПР ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ  
352120, г. Тихорецк, ул. Энгельса, 76 А, тел.: 8 (86196) 7-21-01

г. Тихорецк, ул.  
Энгельса, 76 А  
(место составления акта)

« 30 » апреля 2019 г.  
(дата составления акта)  
15 ч. 20 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,**  
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 59

**По адресу/адресам:** г. Тихорецк, ул. Гоголя 77  
(место проведения проверки)  
**На основании:** Распоряжения главного государственного инспектора Тихорецкого района  
по пожарному надзору Затолокин Николай Евгеньевич №59 от 03.04.2019  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))  
**была проведена проверка** плановая/выездная **в отношении:** \_\_\_\_\_  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
Государственного казенного учреждения социального обслуживания Краснодарского края  
"Тихорецкий реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями"  
территория, помещения, здания, сооружения

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

**Дата и время проведения проверки:**

08.04.2019 с 15 час. 00 мин. по 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 мин.  
18.04.2019 с 10 час. 00 мин. по 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 мин.  
30.04.2019 с 14 час. 00 мин. по 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 мин.

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

**Общая продолжительность проверки:** 3 дня/3 часа 00 мин.  
(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** Отделом надзорной деятельности и профилактической работы Тихорецкого  
района УНД и ПР Главного управления 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 ГКУ СО КК  
«Тихорецкий реабилитационный центр» Шендорук Анна Евгеньевна 03.04.2019 в 10ч. 00мин.  
(фамилии, имена, 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:** Позняков Александр Сергеевич, Заместитель начальника ОНД  
и ПР Тихорецкого района  
(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)

**Лица, привлекаемые к проведению проверки:** ---  
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

**При проведении проверки присутствовали:** Шендорук Анна Евгеньевна, Директор  
(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 не выявлено

(с указанием характера нарушений); лиц допустивших нарушения)

ВХОД № 247  
«06» 05 2019 г.



■ 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:

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:**



*Заместитель начальника ОНД и ПР Тихорецкого района Позняков Александр Сергеевич*

С актом проверки ознакомлен(а), копия акта со всеми приложениями получил(а): *Директор ГКУ СО КК «Тихорецкий реабилитационный центр» Шендорук Анна Евгеньевна*

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

« 30 » *Апреля 2019*

  
(подпись)

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

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)