



**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**

Главное управление МЧС России по Вологодской области

г. Вологда, ул. Мальцева, 41, тел. (8172) 57-11-02.

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Тотемскому и Бабушкинскому
районам
г. Тотьма, пер. Северный д. 6

г. Тотьма
(место составления акта)

« 08 » июня 20 21 г.
(дата составления акта)
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 10

По адресу/адресам: 161350, Вологодская область, Бабушкинский район, с.им. Бабушкина, ул.
Строителей, д. 2а

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения ВрИО заместителя начальника ОНДиПР по Тотемскому и
Бабушкинскому районам управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Вологодской области Куваева Н.А. от 17.05.2021 года № 10

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(вид проверки)

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ БАБУШКИНСКОГО РАЙОНА" Юридический
адрес: 161350, Вологодская область, Бабушкинский район, с.им. Бабушкина, ул.
Строителей, д. 2а; ИНН 3502002906.**

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

Учетный номер проверки в системе ФГИС ЕРП: 352105045001

Присвоенная категория риска – Чрезвычайно высокий риск.

Дата и время проведения проверки:

“ 20 ” мая 20 21 г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин.
08 июня 20 21 г. с 10 час. 00 Мин. до 12 час. 00 мин.

Продолжительность 4 часа

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня (4 часа).

Акт составлен: ОНДиПР по Тотемскому и Бабушкинскому районам управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области.

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

С копиями распоряжений о проведении проверки ознакомлен (ы): директор БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТРСОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ БАБУШКИНСКОГО РАЙОНА Шеменюк Раиса Аркадьевна 17.05.2021 г. 10ч. 10 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

В соответствии с ч. 3 ст. 14 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ заверенные копии распоряжений в начале проверки получил (а): директор БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТРСОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ БАБУШКИНСКОГО РАЙОНА Шеменюк Раиса Аркадьевна 20.05.2021 г. 14ч.00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

(подпись)

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 проверку: Куваев Николай Анатольевич – ВрИО заместителя начальника ОНДиПР по Тотемскому и Бабушкинскому районам управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области; Фуников Александр Геннадьевич – старший инспектор ОНДиПР по Тотемскому и Бабушкинскому районам управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области.

(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 БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТРСОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ТОТЕМСКОГО РАЙОНА Шеменюк Раиса Аркадьевна

(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 в области пожарной безопасности (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

не выявлялись.

(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 выявлялись.