



*Т. М. Особова*  
*Генеральный директор*  
*в 7 часов*

**МЧС РОССИИ**

**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ по КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

КБР, г. Нальчик, ул. Чернышевского, 19

**УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ и ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ**

номер телефона доверия ГУ МЧС России по КБР – 8(8662) 39-99-99  
E-mail: ugpnkbr@mail.ru, www.ugpnkbr.ru. тел.: – 8(8662) 96-11-95

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Баксан и Баксанскому району**

КБР, г. Баксан, ул. Катханова, 75, тел: 4-10-48, факс: 2-17-20, E-mail: ugpnkbr7@mail.ru

с.п. Куба  
(место составления акта)

« 31 »

ИЮЛЯ

2017 г.

(дата составления акта)

« 12 »

час.

« 00 »

мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 29

По адресу/адресам: Баксанский район, с.п. Куба, ул. Комсомольская, 122  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Главного государственного инспектора г. Баксана и  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Баксанского района по пожарному надзору Афаунова Нургали Хажмухамедовича

№ 29 от 21.07.2017

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

Государственного казенного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя)  
населения в Баксанском муниципальном районе»

Дата и время проведения проверки:

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ 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:

1 час / 1 день  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Баксан и  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)  
Баксанскому району УНДПР ГУ МЧС России по КБР

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

Канаметов Ю.Х.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

26.07.2017, 16:00

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившие проверку: государственный инспектор г. Баксана и Баксанского  
(фамилия, имя, отчество (последнее—при наличии), должность должностного лица  
района по пожарному надзору Емзешев Алим Мухамедович  
(должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций

указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций  
При проведении проверки присутствовали: Машезов Т.С. завхоз ГКУ «КЦСОН в  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии),  
Баксанском муниципальном районе»  
должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица

В ходе проведения проверки:

•выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(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):

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

нарушений не выявлено: на территории и в помещениях ГКУ «Комплексный центр социального обслуживания населения в Баксанском муниципальном районе»

Запись в Журнал учета 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 учета 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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор г. Баксан и Баксанского района по пожарному надзору

Емзешев А.М.

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

Директор ГКУ КЦСОН в Баксанском районе

Канаметов Юрислам Хачимович

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

« 31 »

июля

2017 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)