

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

Главное управление МЧС России по Смоленской области  
(наименование территориального органа МЧС России)

г. Смоленск, ул. Багратиона, д. 3 тел./факс 8-4812-20-23-23, gu.mchs.sml@yandex.ru, телефон доверия 34-99-99  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

Дорогобужского, Глинковского и Ельнинского районов  
(наименование органа государственного пожарного надзора)

215713, Смоленская область, г. Дорогобуж ул. Чистякова д. 41«б» тел./факс 8(48144) 6-11-27

Смоленская область г. Ельня ул. Первомайская д.45  
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Дорогобуж, ул. Чистякова, 41б  
(место составления акта)

26.01.2021  
(дата составления акта)  
13 час. 00 мин.  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 2

26.01.2021 Смоленская область, Дорогобужский район, п. Верхнеднепровский,  
по адресу: ул. Молодежная, д. 17  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 15.01.2021 № 2 начальника ОНД и ПР Дорогобужского, Глинковского и Ельнинского районов УНД и ПР Главного управления МЧС России по Смоленской области - Козлова Сергея Владимировича (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении: смоленского областного государственного бюджетного учреждения «Дорогобужский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Родник»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с 14 ч 00 мин. "25" января 2021 г. по 17 ч 00 мин. "25" января 2021 г. Продолжительность – 3 час/1 день  
с 10 ч 00 мин. "26" января 2021 г. по 13 ч 00 мин. "26" января 2021 г. Продолжительность – 3 час/1 день

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

Общая продолжительность проверки: 6 часов / 2 рабочих дня  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы Дорогобужского, Глинковского и Ельнинского районов управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Смоленской области.  
(наименование органа государственного контроля (надзора) и/или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки). 15.01.2021 в 16 час. 20 мин. Хотькина И.В.  
(фамилия, 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 проверку: Кученков Евгений Геннадьевич – старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Дорогобужского, Глинковского и Ельнинского районов

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдвшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Хотькина Надежда Викторовна – директор смоленского областного государственного бюджетного учреждения «Дорогобужский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Родник»

(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 мероприятия по проверке)

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):

вопрос не являлся предметом проверки

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

вопрос не являлся предметом проверки

нарушений не выявлено, V

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)