



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.

Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
г. Вологда, ул. Мальцева, 41а, тел. (8172) 57-11-44.

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Кадуйскому району  
п. Кадуй, ул. Мира, д. 35 тел. (81742) 2-13-33.

п. Кадуй  
(место составления акта)

“ 26 ” апреля 20 19 г.  
(дата составления акта)  
15 ч. 30 м.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора),**  
**органом муниципального контроля юридического лица,**  
**индивидуального предпринимателя**  
№ 8

По адресу/адресам: Вологодская область, Кадуйский район, п. Кадуй, ул. Октябрьская, д. 23а

На основании: Распоряжения ВРИО начальника отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Кадуйскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области Андреева П.А. № 8 от 26.03.2019 года.

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

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

Бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Кадуйского района» (БУ СО ВО КЦСОН Кадуйского района). ИНН 3510005957

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

Учётный № проверки в системе ФГИС ЕРП: 351901955872.

Присвоенная категория риска – Высокий риск.

Дата и время проведения проверки:

“ 01 ” апреля 20 19 г. с 13 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин.

Продолжительность 4 часа

“ 15 ” апреля 20 19 г. с 13 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин.

Продолжительность 4 часа

“ 22 ” апреля 20 19 г. с 12 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин.

Продолжительность 5 часов

“ 26 ” апреля 20 19 г. с 10 час. 30 мин. до 15 час. 30 мин.

Продолжительность 4 часа

Общая продолжительность проверки: 4 рабочих дня (18 часов).

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Кадуйскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области.

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

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): И.о. директора Бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Кадуйского района» Ловчикова И.А. 26 марта 2019 года в 12 ч. 00 мин.

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

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

---

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Андреев Павел Александрович – ВрИО начальника отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Кадуйскому району 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:

И.о. директора Бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Кадуйского района» Ловчикова И.А.

(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:

нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами в области пожарной безопасности 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 выявлялись.

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

не выявлялись.

нарушений не выявлено.

---

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:

1. Заверенные надлежащим образом копии документов, представленные по п. 13 распоряжения № 8 от 26.03.2019 года.

Подписи лиц(а), проводивших проверку:

ВРИО начальника отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Кадуйскому району  
управления надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления МЧС России по Вологодской области  
Андреев П.А.



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

М. А. Лобкинов и.о. директора КУСОН Каду́йского р-на  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

26 апреля 2019 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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