

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,  
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ  
УПРАВЛЕНИЕ ПО СЕВЕРНОМУ АДМИНИСТРАТИВНОМУ ОКРУГУ ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ  
МЧС РОССИИ ПО ГОРОДУ МОСКВЕ  
1 РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

127550, Москва, ул. Прянишникова, д. 8, Телефон: (499) 977-18-01, Факс: (499) 976-08-62, E-mail: 01cao@mail.ru

г. Москва, ул. Планетная ул., д. 19/7  
(место составления акта)

«08» апреля 2016 г.

(дата составления акта)

16 ч 00 мин

(время составления акта)

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

№ 82

По адресу/адресам: г. Москва, Ленинградский пр-т, д. 23, ул. Правды, д. 1/2, ул.  
Черняховского, д. 14

На основании: распоряжения (приказа) заместителя начальника 1 РОНПР  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

Управления по CAO ГУ МЧС России по г. Москвы подполковника внутренней  
службы Нестерова Владислава Анатольевича №82 от «16» марта 2016 г.

была проведена плановая/выездная  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении: ГБУ г. Москвы территориальный центр социального  
обслуживания «Беговой»

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

Дата и время проведения проверки:

«08» апреля 2016 г. с «11» час. «00» мин. до «16» час. «00» мин.

Продолжительность 5 часов

« 2012 г. с « » час. « » мин. до « » час. « » мин.

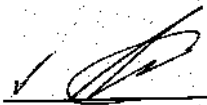
Продолжительность \_\_\_\_\_

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

Общая продолжительность проверки: \_\_\_\_\_

Акт составлен: Управлением по CAO Главного управления МЧС России по городу Москве  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при  
проведении выездной проверки) Овечкина М.Е.  
(фамилия, инициалы)

 04.04.16 г.  
(время, дата, подпись)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: старший инспектор 1 РОНПР Управления по CAO  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку.  
Главного управления МЧС России по городу Москве майор внутренней службы  
в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее –  
Елфимов Игорь Валерьевич

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 ГБУ ТЦСО «Беговой» Овечкина М.Е.  
(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 (с указанием положений (нормативных) правовых актов):  
Нарушения не выявлены  
(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 выявлено

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

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)

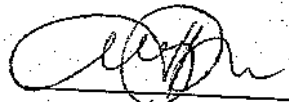
Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Старший инспектор 1 РОНПР Управления по САО ГУ МЧС России по г. Москве майор внутренней службы

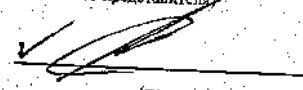
  
(подпись)

И.В. Елфимов

« 08 » апреля 2016 г.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а) директор ГБУ ТЦСО «Беговой» Овечкина М.Е.  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 08 » апреля 2016 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

Телефон доверия: 637-22-22

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)