

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Краснодарскому краю  
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Курганинского района  
352430, Россия, Краснодарский край г. Курганинск, ул. Гастелло, 33, тел.: 8(86147) 3-15-43

г. Курганинск  
(место составления акта)

« 29 » июня 20 21 г.  
(дата составления акта)

17:00  
(время составления акта)

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

№ 45

**По адресу/адресам:** Краснодарский край, Курганинский район,  
г. Курганинск 76 квартал, 42  
(место проведения проверки)

**На основании:** распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и  
профилактической работы Курганинского района, главного государственного инспектора  
Курганинского района по пожарному надзору Анпилова Алексея Викторовича № 45 от 24.05.2021г  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственное казенное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Курганинский  
реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»,  
расположенного и зарегистрированного: Краснодарский край, Курганинский район, г. Курганинск 76  
квартал, 42

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

**Дата и время проведения проверки:**

01.06.2021года с 09ч00мин до 10ч 00 мин продолжительность 1 ч

29.06.2021года с 15ч00мин до 17ч 00 мин продолжительность 2 ч

(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/3 часа  
(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** Отделом надзорной деятельности и профилактической работы Курганинского  
района УНД и ПР ГУ МЧС России по Краснодарскому краю  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):**  
(заполняется при проведении выездной проверки)

Видяпина Ирина Ивановна 24.05.21 г. 11ч.20мин.  
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

**Лицо (а), проводившее проверки:** Ткаченко Юрий Алексеевич –старший инспектор  
отдела надзорной деятельности и профилактической работы Курганинского района,  
государственный инспектор Курганинского района по пожарному надзору

(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 ГКУСОКК «Курганинский  
реабилитационный центр»

Видяпина Ирина Ивановна

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


~~■ выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):~~

■ нарушений не выявлено:

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Курганинского района по государственному инспектору Курганинского района по пожарному надзору Ткаченко Ю.А.



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

Директор ГКУСОКК «Курганинский реабилитационный центр»  
Видяпина Ирина Ивановна

« 29 » июня

2021 года

  
(подпись)

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

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)