



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ, ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ И АТОМНОМУ НАДЗОРУ  
СЕВЕРО-КАВКАЗСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ**

г. Сальск  
(место составления акта)

8 мая 2014 г.  
(дата составления акта)  
16 часов 00 минут  
(время составления акта)

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

№ 32 - 84 /14

По адресу/адресам: 347540, Ростовская обл., Сальский район г. Сальск  
ул. Крупской, 5б

(место проведения проверки)

**На основании:** распоряжения от 17 апреля 2014г. № 2102/Р

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

**была проведена** плановая, выездная **проверка в отношении:**

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Сальского района»**

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

**Дата и время проведения проверки:**

« 6 » мая 2014 г. с 8 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1 рабочий день

« 7 » мая 2014 г. с 8 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1 рабочий день

« 8 » мая 2014 г. с 8 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1 рабочий день  
(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** Северо-Кавказское управление Ростехнадзора

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

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:**

Директор Статова И.Н.

*(Подпись)* 06.05.2014г. 08:00ч.  
(фамилия, инициалы, 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 проверку:**

Богданова Ирина Юрьевна — государственный инспектор Азовского территориального отдела по государственному энергетическому надзору

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (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 наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

**При проведении проверки присутствовали:**

Статова Ирина Николаевна — директор МБУ «ЦСО ГПВиИ Сальского района»

(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)

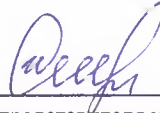
**В ходе проведения проверки:**

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

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): **не выявлено**.  
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального 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. Копия распоряжения заместителя руководителя Северо-Кавказского управления Ростехнадзора от 17.04.2014г. № 2102/Р.
2. Копия Устава МБУ «ЦСО ГПВиИ Сальского района».
3. Копия свидетельства ОГРН 1036153002160 серия 61 № 007212553 от 03.04.2012г.
4. Копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе 6153007477 серия 61 №006481943 от 31.03.1994г.
5. Копия распоряжения о назначении директора от 30.09.2013г. г. № 237.
6. Копия приказа от 9.01.2014 г. №31 ОД.
7. Копия программы энергосбережения, утвержденной 22.01.2014г.
8. Энергетический паспорт рег № ЭП-1493/0141-11/2012 от октября 2012 г.
9. Свидетельство № 0141.01-2012-Э-046 от 16.04.2012г.

Подписи лиц, проводивших проверку:



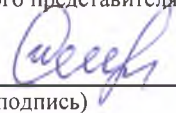
Богданова И.Ю.

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

Директор МБУ «ЦСО ГПВиИ Сальского района Статова Ирина Николаевна

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

«8» мая 2014 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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