

МЧС РОССИИ  
МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ  
ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ  
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

Управление по СВАО Главного управления МЧС России по г. Москве  
(наименование территориального органа МЧС России)

г. Москва, ул. Сельскохозяйственная, д. 23, стр. 1 т.8 (499) 7603254 ф.8 (499) 1810396 E-mail:  
cukssvao@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

1 Региональный отдел надзорной деятельности и профилактической работы Управления по  
СВАО Главного управления МЧС России по г. Москве

(наименование органа государственного надзора)

г. Москва, ул. Сельскохозяйственная, дом 23, стр. 1, тел. 8 (499) 181-44-45, E-mail:

svao1@gpn.moscow

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Москва проезд Нансена д.12

корп.1.

(место составления акта)

«06» ноября 2019 г.

(дата составления акта)

«15» час. «00» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 306

«06» ноября 2019г. по адресу/адресам: г. Москва, проезд Нансена д.12 корп.1.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора  
района г. Москвы по пожарному надзору Соменко К.И. №306 от 27 сентября 2019г. и ст. 6.1  
Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального  
контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая, выездная проверка

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

в отношении: Государственное бюджетное учреждение города Москвы Территориальный  
центр социального обслуживания «Ярославский» (ГБУ ТЦСО «Ярославский»)

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

Дата и время проведения проверки:

«22» октября 2019 г. с 12 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 3ч.

«06» ноября 2019 г. с 13 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 2ч.

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

Общая продолжительность проверки: дней - 2 / часов -5

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: в 1 Региональном отделе надзорной деятельности и профилактической работы  
Управления по СВАО ГУ МЧС России по г. Москве, г. Москва, проезд Нансена д.12 корп.1.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при  
проведении выездной проверки) вручено в канцелярию 02.10.2019г. вх.№ 414.в 15:00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: «» г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Старший Инспектор Коренской Николай Евгеньевич, эксперты не  
привлекаются

(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 фамилия,  
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: заместитель директора по административно-  
хозяйственной части Соколов Д.В.

(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):  
(с указанием характера нарушения; лиц, допустивших нарушения)

#### Нарушений не выявлено

- Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не является предметом проверки
- Выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

#### 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 к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: \_\_\_\_\_
2. Фототаблица: \_\_\_\_\_
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: \_\_\_\_\_
4. Объяснения: \_\_\_\_\_
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: \_\_\_\_\_
6. Другие документы (их копии): \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: Старший инспектор Коренской Н.Е.  
«06» ноября 2019г.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор ГБУ г. Москвы Территориального центра социального обслуживания «Ярославский» Васильева Елена Игоревна

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

«06» ноября 2019г.

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

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: 8 (499) 637-22-22