

Главное Управление МЧС России по Брянской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отделение надзорной деятельности
и профилактической работы по Брасовскому району
(наименование органа государственного контроля (надзора)
или органа муниципального контроля)

п. Локоть, Брасовского района
(место составления акта)

"17" мая 2019 г.
(дата составления акта)

13 часов 20 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 45

По адресу/адресам: юридический адрес: Брянская область, Брасовский район село Глоднево, улица Молодежная, д. 17, адрес фактического осуществления деятельности: Брянская область, Брасовский район, село Глоднево, улица Молодежная, д. 17.

На основании: Распоряжения начальника ОНДПР по Брасовскому району капитана внутренней службы А.П. Разгонова от 27.02.2019г. № 45.

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

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ "ДОМ-ИНТЕРНАТ МАЛОЙ ВМЕСТИМОСТИ ДЛЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ И ИНВАЛИДОВ БРАСОВСКОГО РАЙОНА" (объект защиты-территория, здания и сооружения), категория риска: высокий.

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

Дата и время проведения проверки:

"__" __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин.

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

Общая продолжительность проверки: в период с 15 ч. 30 мин. по 16 ч. 30 мин. 06.05.2019 г., с 12 ч. 20 мин. по 13 ч. 20 мин. 17.05.2019 г., общая продолжительность 2 часа.

(рабочих дней/часов)

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

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

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

Директор ГБУСОН Брянской области «Дом-интернат малой вместимости для пожилых людей и инвалидов» - Чижикова Галина Александровна 27.02.2019г. в 18 ч. 00 мин.

(фамилии, 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: начальник ОНДПР по Брасовскому району капитан внутренней службы Разгонов Алексей Петрович.

(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 ГБУСОН Брянской области «Дом-интернат малой вместимости для пожилых людей и инвалидов» - Чижикова Галина Александровна.

(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)