

## МЧС РОССИИ

Министерство Российской Федерации  
по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации  
последствий стихийных бедствий  
Управление по СВАО Главного управления МЧС России по городу Москве  
(наименование территориального органа МЧС России)  
129 223, город Москва, улица Сельскохозяйственная, дом 23, тел./факс: (499) 181-0396  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)  
**3 региональный отдел надзорной деятельности и профилактической работы**  
(наименование органа государственного надзора)  
**129 223, г. Москва, проспект Мира, домовладение 119 (ВДНХ), стр.455, тел./факс: (499) 181-0396**  
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

город Москва *проспект Мира, дом.119, стр.455*  
(место составления акта)

« 10 » декабря 20 19 г.  
(дата составления акта)  
14 ч. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 789

« 10 » декабря 20 19 г. по адресу/адресам: *г. Москва, ул. Ботаническая, д.27*  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № *789* от « *04* » декабря 20 19 г.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должности руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

*Врио начальника 3-го РОНПП Управления по СВАО ГУ МЧС России по городу Москве* *Гаряня Сергей Самвелович*  
была проведена *внеплановая, выездная* проверка в отношении:

*Государственное бюджетное учреждение города Москвы центр социальной помощи семье и детям «РОДНИК»*  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« *10* » декабря 2019 г. с *13* час. *00* мин. до *14* час. *00* мин. продолжительность *1 час*  
« » 2019 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: *1 день / 1 час*  
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: *3 РОНПП Управления по СВАО ГУ МЧС России по городу Москве*  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): *Колесникова О.В.* *06.12.2019 в 12:00*  
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

*Нет*

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: *инженер 3-го РОНПП Управления по СВАО ГУ МЧС России по городу Москве*

(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)

*Лобанов Роман Олегович*

При проведении проверки присутствовали: *директор ГБУ ЦСПСИД «РОДНИК» Колесникова О.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 проверки:

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

(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):

*Нет*

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): *нарушения устранены в полном объеме*

Предписание № *585/1/1 от 22.11.2018 г.*

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:

Подписи лиц проводивших проверку:

« 10 » 12 20 19 г. *Р.О. Лобанов*

С актом проверки ознакомлен(-а), копия акта со всеми приложениями получена(а):

Директор ГБУ ЦСПСИД «РОДНИК» Колесникова О.В.

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

« 10 » 12 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефон доверия: 8(499)637-22-22

