



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Белгородская область
УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО СТРОИТЕЛЬНОГО НАДЗОРА

308000, г. Белгород, Князя Трубецкого, д. 40, офис 307

Телефон/факс: (4722) 32-70-07, 33-70-72

E-mail: rnchs31@yandex.ru, gosstroynadzor@belregion.ru

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

« 26 » _____ октября 2021 г.

(дата составления акта)

пгт. Уразово, Валуйский район, Белгородская

« 12 » часов 00

область

минут

(место составления акта)

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 98

По адресу: БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ, ВАЛУЙСКИЙ РАЙОН, ПОСЕЛОК ГОРОДСКОГО ТИПА УРАЗОВО,
УЛИЦА КРАСНАЯ ПЛОЩАДЬ, 37

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника управления государственного
строительного надзора Белгородской области С.С. Демьянова от 22.10.2021 № 98

(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 внеплановая выездная проверка в области защиты населения и территорий от
чрезвычайных ситуаций в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО СТАЦИОНАРНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ "СПЕЦИАЛЬНЫЙ
ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется)
отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

(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 рабочий день

Акт составлен: Управлением государственного строительного надзора Белгородской области

(отдел по надзору в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

Директор ГБУСОССЗН "СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И
ИНВАЛИДОВ" Яровенко Вадим Юрьевич 26.10.2021 г. 11 ч. 00 мин.

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

не требуется

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки)

Лица, проводившие проверку: Гусаров Константин Олегович - консультант отдела

по надзору в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций

(фамилия, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к
проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных
организаций)

При проведении проверки присутствовали:

Инженер по охране труда и технике безопасности ГБУСОССЗН "СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОМ-
ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" Борисенков Виктор Михайлович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического
лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

n66
28.10.2021

В ходе проведения проверки:

Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): предписание УГСН Белгородской области № 7 от 15.02.2021 г. выполнено.

(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): не являлось предметом проверки.

Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не являлось предметом проверки.

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: копия плана действий по предупреждению и ликвидации ЧС от 17.06.2021 г., копии удостоверений о прохождении обучения в УМЦ ГОЧС № 428, № 429 от 26.03.2021 г.

Подпись лиц, проводивших проверку:

Консультант отдела по надзору в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций управления государственного строительного надзора Белгородской области

_____ (подпись)

Гусаров К.О.

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

Директор ГБУСОСЗН "СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" Яровенко Вадим Юрьевич

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

“ _____ ” _____ 20 21 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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