



**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, gosstroyнадзор@belregion.ru

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

« 15 » февраля 2021 г.  
(дата составления акта)

РП. Ивня, Ивнянского района,  
Белгородской области  
(место составления акта)

« 11 » часов 20 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 6**

Адрес: Белгородская область, Ивнянский район, РП Ивня, пер. Гагаринский, д.36.  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения первого заместителя начальника управления государственного  
строительного надзора Белгородской области А.Н. Анисимова от 01.02.2021 № 6

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

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «СОЦИАЛЬНО –  
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ» ИВНЯНСКОГО РАЙОНА

(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:

6 рабочих дней

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 МБУ «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних» Ивнянского  
района Платонов Юрий Александрович 08.02.2021 г. 10 ч. 20м.

(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: Литвин Марина Владимировна – консультант отдела по надзору  
в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций

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

При проведении проверки присутствовали: Специалист по охране труда (уполномоченный на  
решение задач в области ГОЧС) Съедина Татьяна Николаевна

(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)

**В ходе проведения проверки:**

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

**Нарушений не выявлено.**

(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 факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): 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 проверочного листа, копия распоряжения № 632-р от 28.09.2018 о штатной тренировке, план проведения мероприятий по эвакуации 2021, копия приказа № 2/2 от 11.01.21, копия удостоверения об обучении № 1632 от 18.11.2016, копия заявки на обучение, копия приказа № 18/1 от 01.02.2021, копия приказа № 2/2 от 11.01.2021, копия приказа № 1/2 от 11.02.2021, № 2/2 от 11.01.2021, копия плана работы МЧС и ОПБ организации, копия номенклатуры резервов материальных ресурсов, копия № 1/1 от 11.02.2021, копия журнала инструктажа по ЧС, копия инструкции по ЧС, копия акта тренировки от 04.02.2021, № 2/1 от 11.01.21 с инструкцией по тренировке, документы по тренировке от 15.01.2021, от 03.02.2021, копия приказа № 18/2 от 02.02.2021, копия памяток по ЧС, копия протокола проверки работоспособности системы оповещения от 04.12.2020, копия контракта № 012630001822000000100001 от 12.10.2020, копия акта приемки б/н от 31.12.2020, копия акта ФБУ «Белгородский ЦСМ» № 430 от 26.02.2020 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)

Литвин М.В.

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

Директор МБУ «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних» Платонов Юрий Александрович

«15» февраля 2021 г.

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

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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