

МИНИСТЕРСТВО СТРОИТЕЛЬСТВА И ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ДЕПАРТАМЕНТ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И
ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

ОТДЕЛ РЕГИОНАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА В ОБЛАСТИ ЗАЩИТЫ
НАСЕЛЕНИЯ И ТЕРРИТОРИЙ ОТ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

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

г. о. Нальчик

(место составления акта)

« 08 » апреля 2021 г.

(дата составления акта)

11 часов 45 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 14**

По адресу/адресам: КБР, г. о. Нальчик, ул. Кадырова, 6

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения руководителя Департамента по делам гражданской обороны,
предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства строительства и
жилищно-коммунального хозяйства КБР З.Х. Кармокова от 17.03.2021 г. № 14

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

была проведена _____ плановая документарная _____ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного казенного учреждения «Базовый республиканский детский социально-
реабилитационный центр «Радуга» Министерства труда и социальной защиты КБР

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

Дата и время проведения проверки:

5 » 04 2021 г. с 9 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность _____

« 7 » 04 20 21 г. с 9 час. 00 мин. до 12 час. 00 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: _____

2 дня /4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: _____ отделом регионального государственного надзора 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(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) Темботов В.М. _____ 19.03.2021 09:12

(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: Азиков Ахяд Хасанович ведущий специалист отдела
регионального государственного надзора в области защиты населения и территорий от
чрезвычайных ситуаций

(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: Кертиев Альберт Алексеевич начальник
службы безопасности ГКУ «Базовый республиканский детский социально-
реабилитационный центр «Радуга» МТ и СЗ КБР (ответственный по линии ГО и ЧС)

(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 нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, со- держащихся в уведомлении о начале осу- ществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требова- ниям

(с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предпи- саний): _____

нарушений не выявлено _____ нарушений 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 предприни- мателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводи- мых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предприни- мателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ /Азиков А.Х. /

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

Темботов Владимир Мухамедович директор «Базовый республиканский детский социально-реабилитационный центр «Радуга» МТ и СЗ КБР

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

« 08 » апреля 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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