

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ, ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ И АТОМНОМУ НАДЗОРУ**

СИБИРСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ РОСТЕХНАДЗОРА

633243,
Новосибирская
область, Искитимский
район, с. Завьялово,
Лесной переулок, д.13
(место составления акта)

« 29 » марта 20 19 г.
(дата составления)

11-00
(время составления)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 31-0532/А-КИП-48**

По адресу/адресам: 633243, Новосибирская область, Искитимский район,
с. Завьялово, Лесной переулок, д.13
(место проведения проверки)

На основании распоряжения Сибирского управления Ростехнадзора
от 13.03.2019 № 03-31-06/404

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного автономного учреждения стационарного социального
обслуживания Новосибирской области «Завьяловский психоневрологический
интернат» (ГАУССО НСО «Завьяловский психоневрологический интернат»),
ИНН 5443106118

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” сентября 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность
“ ” сентября 20 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: 6 рабочих дней/ 40 часов, с 10-00
22.03.2019 по 11-00 29.03.2019
(дней/часов)

Акт составлен:

Сибирским управлением Ростехнадзора

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

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

18.03.2019 направлено на официальную электронную почту zpni@rambler.ru.

22.03.2019 в 10:00 заверенную копию получил заместитель директора ГАУССО НСО «Завьяловский психоневрологический интернат» Самарин Денис Анатольевич

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер исполнения постановления (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Шахов Геннадий
Вениаминович

государственный инспектор
Новосибирского отдела по надзору за
энергосетями и энергоустановками
потребителей и энергоснабжением

(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:

Самарин Денис Анатольевич

Заместитель директора ГАУССО НСО
«Завьяловский психоневрологический
интернат»

(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 пунктов №№ 1 – 6 предписания об устранении выявленных нарушений № 31-0190/П-КИП-103 от 13.07.2018 и № 1 предписания об устранении выявленных нарушений № 31-0190/П-КИП-131 от 23.08.2018, срок исполнения которых истек установлен.

- пункты №№ 1 – 6 предписания об устранении выявленных нарушений № 31-0190/П-КИП-103 от 13.07.2018 и № 1 предписания об устранении выявленных нарушений № 31-0190/П-КИП-131 от 23.08.2018 выполнены и снимаются с контроля.

(общие сведения о юридическом лице, констатация фактов соблюдения требований описательная часть по проверяемым направлениям, сведения о результатах 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 учёта 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)

Акт проверки оформлен на 3-х листах в 2-х экземплярах.

Прилагаемые к акту документы:

№ п/п Наименование приложения:

(предписания об устранении выявленных нарушений, объяснения работников юридического лица, работников индивидуального предпринимателя, на которых возлагается ответственность за нарушение обязательных требований, протоколы отбора образцов продукции, проб обследования объектов окружающей среды и объектов производственной среды, протоколы или заключения проведенных исследований, испытаний и экспертиз и иные связанные с результатами проверки документы или их копии)

Подписи должностных лиц, проводивших проверку:

Шахов Г.В.

(ФИО)


(подпись)

Подписи лиц, присутствовавших при проверке:

Самарин Д.А.

(фамилия, инициалы)


(подпись)

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

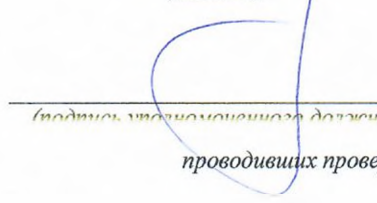
✓ Самарин Денис Анатольевич, зам. директора

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

« 29 » марта 20 19 г.


(подпись)

Отметка об отказе от ознакомления и получения экземпляра предписания:


(подпись уполномоченного должностного лица (лица)
проводивших проверку)