



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Вологодской области
г. Вологда, ул. Мальцева, 41, тел. (8172) 57-11-02.

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
г. Вологда, ул. Зосимовская, 63а, тел. (8172) 75-31-65.
Отдел НДнПР по Никольскому и Кичменгско-Городецкому районам
с. Кич-Городок, ул. Лесная 46, тел. (81740) 2-13-04

с. Кич-Городок
(место составления акта)

“ 17 ” февраля 2023г.
(дата составления акта)
17 ч. 00 м.
(время составления акта)

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

№ 1

По адресу/адресам: Вологодская область, Кичменгско-Городецкий район, с. Кичменгский
Городок, ул. Лесная 42. На основании: Решения начальника отдела надзорной деятельности
и профилактической работы по Никольскому и Кичменгско-Городецкому районам управления
надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по
Вологодской области Попова В.С. №1 от 1.02.2023 года.

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

Была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(вид проверки)

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ
ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
КИЧМЕНГСКО-ГОРОДЕЦКОГО РАЙОНА", юридический адрес: 161400, Вологодская об-
ласть, Кичменгско-Городецкий район, с. Кичменгский Городок ул. Лесная 42,
ОГРН: 1023501470563 ИНН 3512002373

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального пред-
принимателя).

Учётный № проверки в системе ФГИС ЕРП: 35230061000203587259

Привоенная категория риска – высокий риск.

Дата и время проведения проверки:

“ 14 ” февраля 20 23 г. с 9 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.
17 ” февраля 20 23 г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин.

Продолжительность 6 час

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня (6 часов).

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Ни-
кольскому и Кичменгско-Городецкому районам управления надзорной деятельности и профи-
лактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области.

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

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

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Поджаров Александр Александрович – дознаватель отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Никольскому и Кичменгско-Городецкому районам управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области.

(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: Андреевская Л.А. директор БУСО ВО «КСЦОН Кичменгско-Городецкого района».

(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:

нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами в области пожарной безопасности (с указанием положений (нормативных правовых актов) 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 выявлялись.

Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

не выявлялись.

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 документы:

