

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕХНИЧЕСКОГО
НАДЗОРА МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Московская область, г. Клин
ул. Правонабережная, д.10
(место составления акта)

"14" февраля 2019 года
(дата составления акта)
13 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
N 2/28-р/2

По адресу/адресам: Московская область, г. Клин, ул. Московская, д.9.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника Госадмтехнадзора Московской области от
28.01.2019 № 28-р

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

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
"КЛИНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "РАДУГА" ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ"

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

Дата и время проведения проверки:

"11" февраля 2019г. с 10 час.00 мин. до 13 час.00 мин. Продолжительность 3 часа

"12" февраля 2019г. с 10 час.00 мин. до 13 час.00 мин. Продолжительность 3 часа

"14" февраля 2019г. с 09 час.00 мин. до 13 час.00 мин. Продолжительность 4 часа

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств,
обособленных структурных подразделений юридического лица или при
осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким
адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 дня/ 10 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: сотрудниками территориального отдела №2 территориального
управления Госадмтехнадзора Московской области

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

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

Директор ГКУ СО МО «КЛИНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "РАДУГА" ДЛЯ ДЕТЕЙ И
ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ» Лазорцева Антонина Анатольевна
04.02.2019 года 13 час. 00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

не требуется (проверка плановая)

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами
прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

1. Начальник территориального отдела № 2 территориального управления
Госадмтехнадзора Московской области - старший государственный административно-
технический инспектор Московской области Карнаухов Алексей Сергеевич;

2. Заместитель начальника территориального отдела № 2 территориального
управления Госадмтехнадзора Московской области - старший государственный

административно-технический инспектор Московской области Антонов Дмитрий Андреевич,

(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: Директор ГКУ СО МО «КЛИНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "РАДУГА" ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ» Лазорцева Антонина Анатольевна

(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 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):

Не выявлено

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

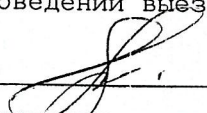
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

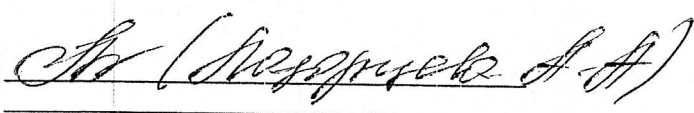
Не выявлено

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

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 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:

1. Распоряжение начальника Госадмтехнадзора Московской области от 28.01.2019 № 28-р;

1. План действий по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КЛИНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "РАДУГА" ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ";

2. Приказ об утверждении Положений о штабе, комиссиях и штатном аварийно-спасательном формировании объектового звена ГОЧС создании объектового звена ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КЛИНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "РАДУГА" ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ" от 09.01.2019 № 4-А;
3. Приказ о назначении должностных лиц органов объектового звена ГОЧС и руководителей штатных аварийно-спасательных формирований;
4. Паспорт безопасности опасного объекта ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КЛИНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "РАДУГА" ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ";
5. Расчетно-пояснительная записка к паспорту безопасности опасного объекта ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КЛИНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "РАДУГА" ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ";
6. Положение о комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности опасного объекта ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КЛИНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "РАДУГА" ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ" (Приложение 2 к приказу);
7. Функциональные обязанности членов КЧС ПБ;
8. Положение о комиссии по делам ГО и ЧС ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КЛИНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "РАДУГА" ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ";
9. Функциональные обязанности начальника штаба по делам ГО и ЧС;
10. Рабочая программа обучения л/с штатных аварийно-спасательных формирований ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КЛИНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "РАДУГА" ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ";
11. Акт проведения практической тренировки л/с;
12. Выписка из ЕГРЮЛ;
13. Свидетельство о государственной регистрации права;
14. Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ;
15. Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе;
16. Трудовой договор №423 от 03.12.2007.
17. Журнал обслуживания системы противопожарной защиты и оповещения.
18. План основных мероприятий ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КЛИНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "РАДУГА" ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ" в области гражданской обороны на 2019 год.
19. План ликвидации аварийных ситуаций.
20. Копии удостоверений об обучении
21. Копия паспорта Лазорцевой А.А.
22. Фотоматериалы.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____


А.С.Карнаухов

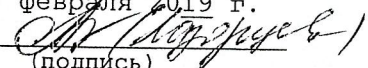
_____ Д.А. Антонов

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

Директор ГКУ СО МО «КЛИНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "РАДУГА" ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ» Лазорцева Антонина Анатольевна

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

"14" февраля 2019 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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