



**УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА
И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

с. Грабово, ул. Центральная, 180
(место составления акта)

“ 15 ” марта 20 21 г.
(дата составления акта)
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 04

По адресу/адресам: 442770, Пензенская область, Бессоновский район, село Грабово, улица Центральная, 180

(место проведения проверки)

На основании: приказов Управления жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты

населения Пензенской области от 10.02.2021г. № 03 и от 05.03.2021г. № 05

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

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

Государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания граждан
пожилого возраста и инвалидов системы социальной защиты населения Пензенской области
«Грабовский психоневрологический интернат» (ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ»)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 15 ” марта 20 21 г. с 9 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 6 ч

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

Общая продолжительность проверки: 1 день (15 марта 2021 года) / 6 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты
населения Пензенской области

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

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

Врио директора ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ»

Свистунов С.В. «15» марта 2021 года в 9.00 час.

(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:

Худяшов Андрей Николаевич, главный специалист-эксперт отдела организации защиты населения и благоустройства Управления ЖКХ и ГЗН Пензенской 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: Врио директора Государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов системы социальной защиты населения Пензенской области «Грбовский психоневрологический интернат» Свистунов Сергей Валентинович

(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):

нет

(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): **нет**

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

нет

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):

А.Н. Худяшов

(подпись проверяющего)

С.В. Свистунов

(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: проверочный лист (список контрольных вопросов)

от 15.03.2021 №04

Подписи лиц, проводивших проверку: А.Н. Худяшов

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Свистунов С.В., врио директора Государственного автономного стационарного учреждения соци-
ального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов системы социальной защиты
населения Пензенской области «Грабовский психоневрологический интернат»

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

15 марта 20 21 г.

С.В. Свистунов
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки

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

