



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018,  
тел. (863) 240-63-08, факс: (863) 244-27-85. E-mail: [gumchsro@donpac.ru](mailto:gumchsro@donpac.ru)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Новочеркасску  
управления надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: ул. Пушкинская, 41, г. Новочеркасск, Ростовская область, 346400,  
тел., факс (863) 5224104, e-mail: [5ogpn\\_rnd@mail.ru](mailto:5ogpn_rnd@mail.ru).

Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

г. Новочеркасск

«08» февраля 2019 года  
15 ч. 00 мин.

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 25

По адресу: 346400, Ростовская область, г. Новочеркасск, ул. Комитетская, 115/26

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от «10» января 2019 г. № 25

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Муниципального бюджетного учреждения осуществляющее обучение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Гармония»

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

Дата и время проведения проверки:

« 18 » января 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 час.

« 08 » февраля 2019 г. с 14 час. 00 мин. до 14 час. 30 мин. Продолжительность 0,5 час.

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня, 2,5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Новочеркасску управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ростовской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки): Директор Муниципального бюджетного учреждения осуществляющее обучение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Гармония» Беликова Наталья Константиновна

  
(подпись)

11.01.2019 в 11 час. 30 мин

(дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а) проводившие проверку: Шаров Сергей Игоревич – старший инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы отдела надзорной деятельности

профилактической работы по г. Новочеркаску управления надзорной деятельности  
профилактической работы Главного управления МЧС России по Ростовской области.

При проведении проверки присутствовали: Директор Беликова Наталья Константиновна.

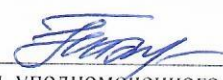
(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя органа (в случае, если имеется), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
- выявлены факты невыполнения предписания органа государственного контроля (надзора):

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)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор отделения НД и ПР ОНД и ПР по г. Новочеркаску  
УНД и ПР Главного управления МЧС России  
по Ростовской области  
старший лейтенант внутренней службы



С.И. Шаров

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

Директор МБУ ОО «ЦППМС помощи «Гармония» Беликова Наталья Константиновна  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«08» февраля 2019 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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