



**ВОЛЖСКО-ОКСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ
ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ, ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ И АТОМНОМУ НАДЗОРУ
(ВОЛЖСКО-ОКСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ РОСТЕХНАДЗОРА)**
603950, Нижний Новгород, ул. Гребешковский откос, д. 7. Телефон: (831) 431-82-11, факс: (831) 431-82-41
E-mail: volok@gosnadzor.ru, <http://www.volok.gosnadzor.ru>

Государственное бюджетное
учреждение
«Комплексный центр социального
обслуживания населения
Спасского района»
(место составления акта)

27 Июня 2017 г.

(дата составления акта)

13 часов 25 минут

(время составления акта)

**Акт проверки органом государственного контроля (надзора),
Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр
социального обслуживания населения Спасского района»**

№ Пр-1169/17/А/12

По адресу/адресам: 606280, Нижегородская область, Спасский район, с.Спасское,
пл.Революции д.59

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя руководителя Волжско-Окского
Управления Ростехнадзора Ускова С.А. за № пр-1169/17 от 26.05.2017г.

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

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

Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального
обслуживания населения Спасского района» ИНН: 5232001677

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

Дата и время проведения проверки:

" " 20 г. с час. мин. до час. мин.

Продолжительность

" " 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:

7 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Волжско – Окским управлением Ростехнадзора

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) и.о. Директора ГБУ «КЦСОН Спасского района»
 Кондина Лариса Евгеньевна ✓  19.06.17г. 10 час.35 мин.

(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: Государственный инспектор отдела по надзору за
 энергоустановками Волжско-Окского управления
 Ростехнадзора Сидельников Александр Гурьевич

(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 И.о. Директора ГБУ «КЦСОН Спасского района»
 присутствовали: Кондина Лариса Евгеньевна

приказ МСП НО о возложении обязанностей директора № 112-о/гу от 30 апреля 2015 года

(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):

(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):

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

нарушений не выявлено 1. Энергетическое обследование проведено в марте 2012 года.

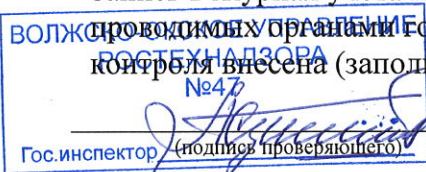
2. Энергетический паспорт в наличии рег. № ЭП01-1758

3. Акты ввода приборов учета энергетических ресурсов имеются в наличии: эл.энергия, водоснабжение, тепловая энергия по договору 01/3-2017 от 9 февраля 2017г. (потребление менее 0,2 Гкал/ч.)

4. Технические паспорта проверяемого оборудования, здания, технических устройств, приборов учета энергоресурсов представлены (в наличии).

5. Программа по энергосбережению разработана 26.11.2010г. (на период до 2020г.) Мероприятия по энергосбережению составлены, ежемесячный мониторинг за расходом топлива-энергетических ресурсов ведется.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):



(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:

Подписи лиц(а), проводивших проверку:



/Сидельников А.Г./

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

И.о.Директора ГБУ «КЦСОН Спасского района» Кондина Лариса Евгеньевна

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

" 27 " Июня 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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