



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес ул. Города Волос, 11, г. Ростов-на-Дону, 344003. Телефоны: Секретарь: тел. 8(863)240-67-66,
fax 280-86-69. E-mail: gumchsro@donpac.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Почтовый адрес ул. Города Волос, 11, г. Ростов-на-Дону, 344003. Телефоны: Секретарь: тел. 8(863)240-67-66,
fax 280-86-69. E-mail: gpnrostov_rnd@mail.ru

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Сальскому району

Почтовый адрес: ул. Севастопольская, 53, г. Сальск, 347630. Телефоны: (86372) 7-37-00.

Факс: (86372) 7-37-00. E-mail: 12ogpn_rnd@mail.ru

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

« 15 » марта 2021 г.
(дата составления акта)

г. Сальск

« 13 » час. « 00 » мин.

(место составления акта)

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 2

По адресу/адресам: Ростовская область, г. Сальск, ул. Кирова, 17

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) от 24 февраля 2021 года № 2

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ «САЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

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

Дата и время проведения проверки:

« 15 » марта 2021 г. 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: 1 рабочий день / 4 часа

(рабочих дней/часов)

отделом надзорной деятельности и профилактической работ по Сальскому

Акт составлен: району УНД и ПР Главного управления МЧС России

по Ростовской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) Горько Григорьев 24.02.2021 г. в 17 час. 20 мин

(фамилии инициалы, подпись, дата, время)

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

Лицо(а), проводившие проверку:

- Василенко Кирилл Михайлович – майор внутренней службы, заместитель начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Сальскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ростовской 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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:	<u>Грунская Елена Леонидовна – директор ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ «САЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»</u>
---	--

(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):

- *Должностным лицом организации, назначенным руководителем занятий не пройдена подготовка по гражданской обороне* (пункт 1 статьи 9 Федерального закона от 12.02.1998 N 28-ФЗ "О гражданской обороне" п. 4, «г» «д» п. 5 Положения о подготовке населения в области гражданской обороны, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 02.11.2000 № 841; пункт 7 Положения о гражданской обороне в Российской Федерации; пункт 16.1 Положения об организации и ведении гражданской обороны в муниципальных образованиях и организациях);

- *Отсутствуют документы определяющие номенклатуру создаваемых в целях гражданской обороны запасов. Отсутствуют документы определяющие объемы создаваемых запасов* (пункт 1 статьи 9 Федерального закона от 12.02.1998 N 28-ФЗ "О гражданской обороне"; пункт 7, 16.3-16.14 Положения об организации и ведении гражданской обороны в муниципальных образованиях и организациях, утвержденного приказом Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 14.11.2008 N 687; пункты 2 - 4, подпункт "в" пункта 6, подпункт "а" пункта 8 Положения о накоплении, хранении и использовании в целях гражданской обороны запасов материально-технических, продовольственных, медицинских и иных средств, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 27.04.2000 N 379);

- *Организацией не разработан план осуществления комплексной маскировки* (пункт 1 статьи 9 Федерального закона от 12.02.1998 N 28-ФЗ "О гражданской обороне" п. 16.5 Положения об организации и ведении гражданской обороны в муниципальных образованиях и организациях, утвержденного приказом Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 14.11.2008 N 687; п. 11 Положения о гражданской обороне в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 26.11.2007 N 804).

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

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

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):

(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:

Проверочный лист (список контрольных вопросов), используемый при осуществлении государственного надзора в области гражданской обороны при проведении плановых проверок по контролю за соблюдением установленных требований в области гражданской обороны; Предписание по устранению нарушений установленных требований в области гражданской обороны от 15.03.2021г. № 2.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Сальскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ростовской области майор внутренней службы К.М. Василенко

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Грунская Елена Леонидовна – директор ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ «САЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

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

« 15 » марта 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе в ознакомлении с актом проверки:

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