



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ, ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ И АТОМНОМУ НАДЗОРУ
(РОСТЕХНАДЗОР)**

ЦЕНТРАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ РОСТЕХНАДЗОРА

Юридический адрес: ул. Рождественки, д. 5/7, г. Москва, 107031
Почтовый адрес: Московский пр-т, д. 41, г. Ярославль, 150001, тел. (4852) 42-92-94 E-mail: yan@cntr.gosnadzor.ru

г. Ярославль, ул. Демьяна Бедного, д.64
(место составления акта)

12 февраля 2021 г.
(дата составления акта)

13 часов 30 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора)
ГБУ СО ЯО «НОРСКИЙ
ГЕРОНТОПСИХИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»**

(указать «юридического лица» или «индивидуального предпринимателя»)

№ 10.2-212-528пл-А/0028-2021

По адресу/адресам: 150018 Ярославская область, г. Ярославль, ул. Демьяна Бедного, д.64
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Центрального управления Ростехнадзора от 01 февраля 2021 года № РП-212-548-О «О проведении плановой выездной проверки ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр»

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания ярославской области
«Норский геронтопсихиатрический центр» (ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр»)

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество 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: 2 дня / 4 часа с 09.02.2021 г. по 12.02.2021 г.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Центральным управлением Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр» Иванова Н.К.
19.01.2020 г. 10 час. 00 мин.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

Иванов Евгений Владимирович- государственный инспектор отдела общего промышленного надзора по Ярославской и Костромской областям Центрального управления Ростехнадзора

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Директор ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр» Иванова Н.К., полномочия подтверждены выпиской из ЕГРЮЛ № ЮЭ9965-21-30974734 сформированной 27.01.2021 в электронной форме, с использованием сервиса «Предоставление сведений из ЕГРЮЛ/ЕГРИП», размещенного на официальном сайте ФНС России, подписанной усиленной квалифицированной электронной подписью (далее – Выписка из ЕГРЮЛ от 27.01.2021)

(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)

Сведения о юридическом лице:

Полное наименование: Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания ярославской области «Норский геронтопсихиатрический центр».

Сокращенное наименование: ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр».

ИНН 7602017004, ОГРН 1027600508430.

Юридический адрес: 150018 Ярославская область, г. Ярославль, улица Демьяна Бедного, д.64.

Фактический адрес: 150018 Ярославская область, г. Ярославль, улица Демьяна Бедного, д.64.

В ходе проведения проверочных мероприятий установлено что, лифт в ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр» отсутствует (демонтирован). Взамен установлена подъемная платформа для инвалидов БК-А 111, изготовитель: ООО "РТС Лифт".

Учетный номер: 164455, заводской номер: 4164, дата постановки на учет: 21.05.2018, дата ввода в эксплуатацию: 28.05.2013.

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов): - *Не выявлено.*

- уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): - не является предметом проверки;
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора),

органов муниципального контроля: - не выявлено.

Запись в журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) 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:


- копия распоряжения заместителя руководителя Центрального управления Ростехнадзора 01 февраля 2021 года № РП-212-548-О «О проведении плановой выездной проверки ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр».

Государственный инспектор
 отдела общего промышленного надзора
 по Ярославской и Костромской областям
 Центрального управления Ростехнадзора



Е.В. Иванов

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



 (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

12.01.2021.
 (дата)



 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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