



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

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ УПРАВЛЕНИЕ

Юридический адрес: ул. Моховая, д. 3, Санкт-Петербург, 191028
Почтовый адрес: В.О., 10 линия, д. 51, Санкт-Петербург, 199048
<http://szap.gosnadzor.ru>, E-mail: nw@szap.gosnadzor.ru

телефон: (812) 490-06-56, факс: (812) 275-21-05
телефон: (812) 321-89-88, факс: (812) 321-49-88

Санкт-Петербург
(место составления акта)

“ 30 ” ноября 20 15 г.
(дата составления акта)
15 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 09-9733-9733/А

По адресу/адресам: 197374, Санкт-Петербург, ул. Беговая, д. 7, корп. 2, Лит. А.
(место проведения проверки)

на основании: распоряжения заместителя руководителя Северо-Западного
управления Ростехнадзора Капаева Алексея Анатольевича № 09-9733/Рк от
26.10.2015

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

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

Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения «Центр социаль-
ной помощи семье и детям приморского района Санкт-Петербурга»

(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 дея-
тельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: с 24.11.2015 по 30.11.2015, 5 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Северо-Западным 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)

По доверенности: № 63 от 02.11.15

Мельникова Н.Н.

24.11.2015 в 10 час. 00 мин.

(фамилия, инициалы, 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)

Лицо (а), проводившее проверку:

Иванов Денис Викторович, государственный инспектор отдела по надзору за подъемными сооружениями Северо-Западного управления Ростехнадзора.

(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 представители Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям приморского района Санкт-Петербурга»: Мельникова Н.Н., заместитель директора.

(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:

1. Установлено:

Юридическое лицо: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Центр социальной помощи семье и детям приморского района Санкт-Петербурга» (сокращенное наименование – ГБУ «Центр семьи», далее по тексту также - Учреждение).

Адрес места нахождения: 197374, Санкт-Петербург, ул. Беговая, д. 7, корп. 2, Лит. А.

Адрес места осуществления деятельности по эксплуатации лифтов: 197374, Санкт-Петербург, ул. Беговая, д. 7, корп. 2, Лит. А.

ИНН: 7814347325, ОГРН: 5067847106311; телефон: 4919282, факс: 4919282.

Руководитель: Емец М.М. директор.

В ГБУ «Центр семьи» эксплуатируется 1 лифт рег. № 043200 в вод 12.02.08.

Техническое обслуживание и ремонт лифтов организован по государственным контрактам № 8 от 24.12.2014 № 0372200072214000058-0089170-02, и дополнительное соглашение к договору от 01.01.15 с ЗАО «КОНЕ Лифте».


Обязательное страхование гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте (в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2010 № 225-ФЗ) осуществлено: имеется Страховой полис 111 № 0100878532 сроком действия с 01.01.2015 по 31.12.2015.

2. Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений нормативных правовых актов).

Нарушения требований технического регламента Таможенного союза «Безопасность лифтов» ТР ТС 011/2011 не выявлено (утв. Решением Комиссии Таможенного союза от 18.10.2011 № 824), относящиеся к стадии эксплуатации:

№ п/п	Описание и характер выявленных нарушений	Нормативный правовой акт, нормативный документ, требования которого нарушены или не соблюдены	Лица, допустившие нарушения
1	2	3	4

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), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Распоряжение № 09-9733/Рк от 26.10.2015 на 3 л. в 1 экз.;
2. Доверенность № 63 от 02.11.15 на 1 л. в 1 экз.;

Подписи лиц, проводивших проверку:

государственный инспектор
отдела по надзору за подъемными сооружениями
Северо-Западного управления
Ростехнадзора

(должность)



(подпись)

Д.В. Иванов

(расшифровка)

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

По доверенности: № 63 от 02.11.15

Мельникова Н.Н., заместитель директора ГБУ «Центр семьи».

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

«30» ноября 2015 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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