

Управление Роспотребнадзора по Ростовской области

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в Шолоховском, Верхнедонском, Боковском, Кашарском районах

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

Ст. Боковская, ул. Школьная, 4
(место составления акта)

“ 17 ” декабря 20 19 г.
(дата составления акта)

12.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 080181

По адресу/адресам: Ростовская область Боковский район ст. Боковская ул. Школьная, 4, ст. Боковская, пер. Чкалова 106

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении плановой, выездной проверки юридического лица №080181 от 03.12.2019г.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Ростовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Боковского района»
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 17 ” декабря 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1ч

0ч4

“ 17 ” декабря 20 19 г. с 11 час. 20 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 0

(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 день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в Шолоховском, Верхнедонском, Боковском, Кашарском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Стердядникова Л.В. 17.12.2019г. в 10.00
(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: Громова Мария Павловна - заместитель начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в Шолоховском, Верхнедонском, Боковском, Кашарском районах

(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: директор ГБУ СОН РО «КЦСОН Боковского района» Стерлядникова Людмила Васильевна

(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:

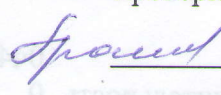
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):-

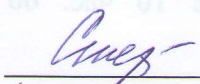
Нарушений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): ----

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

нарушений не выявлено: предписание должностного лица Управления Роспотребнадзора по Ростовской области, уполномоченного на проведение проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан, об устранении выявленных нарушений № 25-24/43 от 06.06.2018г. выполнено в полном объеме по пунктам предписания со сроком исполнения до 15.12.2019г. и постоянно.

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

 М.П. Громова
(подпись проверяющего)

 Л.В. Стерлядникова
(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:

- Распоряжение органа государственного контроля(надзора) о проведении плановой выездной проверки юридического лица от 03.12.2019г. № 080181;
- предписание должностного лица Управления Роспотребнадзора по Ростовской области уполномоченного на проведение проверок юридических лиц,

индивидуальных предпринимателей и граждан об устранении выявленных нарушений № 25-24/43 от 06.06.2018г., -уведомление от 03.12.2019г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

заместитель начальника территориального отдела
М.П.Громова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор Стерлядникова Людмила Васильевна

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

17 " декабря 2019 г.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

На основании распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении плановой, выездной проверки юридического лица №080181 от 03.12.2019г.

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Ростовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Бокховского района»

Дата и время проведения проверки:

17 " декабря 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1ч

17 " декабря 2019 г. с 11 час. 20 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 0

Общая продолжительность проверки: 1 день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в Шолоховском, Верхнедонском, Бокховском, Каширском районах

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Стерлядникова Л.В. 17.12.2019г. в 10.00

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)