

Сокольский район, г. Сокол
(место составления акта)

“ 15 ” июня 20 17 г.
(дата составления акта)
09 час. 00 мин.
(время составления акта)

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

№ 7

По адресу/адресам: Вологодская область, г.Сокол ул. Беднякова д.33
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОГИБДД МО МВД России «Сокольский»
от 24.05.2017 г. № 7

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

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

Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Сокольского района»

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

Дата и время проведения проверки:

· 08 ”	июня	20 17	г. с	08	час.	00	мин.	до	12	час.	00	мин.	Продолжительность	4ч.
· 09 ”	июня	20 17	г. с	08	час.	00	мин.	до	12	час.	00	мин.	Продолжительность	4ч.
· 13 ”	июня	20 17	г. с	08	час.	00	мин.	до	11	час.	00	мин.	Продолжительность	3ч.
14	июня	20 17	г. с	08	час	00	мин.	до	11	час.	00	мин.	Продолжительность	3ч.
15	июня	20 17	г. с	08	час	00	мин.	до	09	час	00	мин.	Продолжительность	1ч.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 5 дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОГИБДД МО МВД России «Сокольский»

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

копия распоряжения от 24.05.2017 № 7

Получила 08.06.2017г. в 8ч.

Директор Комиссаров И.И.
(должность, фамилия, 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 ОГИБДД МО МВД России «Сокольский» ст. лейтенант полиции Тиранов Александр Леонидович.

(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 БУСОВО, КЭСОН
Самарского района Ломотов Н.И., сметчик -
механик Тронинцева А.П.

(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):

не выявлено

(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):

не выявлено

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

не выявлено

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: распоряжение о проведении проверки от 24.05.2017 г. № 7

Подписи лиц, проводивших проверку

Тиранов А.Л.

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

Ломотов Н.И. директор

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

“ 15 ” июня 2017 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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