

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Тульской области
(Управление Роспотребнадзора по Тульской области)

Территориальный отдел Управление Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека по Тульской области в
Богородицком, Воловском районах

АКТ ПРОВЕРКИ

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

15.04.2013г.

(дата)

№ 13/17

13-00 часов

(время составления акта)

«Комплексный центр социального обслуживания населения Воловского района»
Тульская область, Воловский район, с.Верхоустье, ул. Школьная, д. 26
(место составления)

По адресу/адресам: Тульская область, Воловский район, с.Верхоустье, ул. Школьная, д. 26

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки № 13/17 от 13.03.2013 г.

(распоряжения о проведении проверки с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

«Комплексного центра социального обслуживания населения Воловского района»

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

Дата и время проведения проверки:

«15» апреля 2013 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.00 мин.

«__» __ 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: 1 день / 1 час.00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Тульской области в Богородицком, Воловском районах

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлена:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор «КЦСОН Воловского района» Шмарина Светлана Александровна 19.03.13 г., 15.04.13 г. в 11-00 часов

(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: Боровкова Г.Е. - главный специалист-эксперт территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тульской области в Богородицком, Воловском 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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Шмарина Светлана Александровна, директор «КЦСОН Воловского района»

(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 установлено:

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов)-

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), (с указанием реквизитов выданных предписаний): предписание № 84 от 25.09.12 г. выполнено в полном объеме, а именно: оборудована палата для вновь поступающих в отделение временного проживания лиц пожилого возраста для организации медицинского наблюдения.

нарушений не выявлено

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

И
(подпись проверяющего)

Шмарина Светлана Александровна
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта 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: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

главный специалист-эксперт
территориального отдела Управления
Федеральной службы по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека
по Тульской области в Богородицком,
Воловском районах

Б

Боровкова Г.Е.

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Шмарина Светлана Александровна. директор «КЦСОН Воловского района»

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

«15» апреля 2013г.

Шмарина

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица
(лиц) проводивших проверку)