

г. Курск, ул. Л. Толстого, д. 146
(место составления акта)

“ 13 ” октября 20 15 г.
(дата составления акта)
12 ч.00мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

комитетом здравоохранения Курской области юридического лица/
индивидуального предпринимателя (по исполнению предписания об
устранении выявленных нарушений лицензионных требований)
№ С-01- _____

По адресу: г. Курск, ул. Л. Толстого, д. 146

место проведения проверки

На основании распоряжения и.о. председателя комитета здравоохранения Курской области В. А. Домекина № 763 от 08.09.2015г.

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

была проведена **внеплановая документарная проверка исполнения** областным казенным учреждением социального обслуживания «Солнцевский межрайонный центр социальной помощи семье и детям» (ОКУ «Солнцевский центр соцпомощи»), предписания от 30.03.2015г. № 10.3.01-14/204 об устранении нарушений лицензионных требований, срок исполнения которого истек.

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

Дата и время проведения проверки: « ____ » ____ 20 ____ г. с ____ час. до ____ мин.

Продолжительность ____

« ____ » ____ 20 ____ г. с ____ час. до ____ 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: 19 рабочих дней (с 17.09.2015г. по 13.10.2015г.).
(рабочих дней/часов)

Акт составлен комитетом здравоохранения Курской области.

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки): Домекина В.В.
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости согласования проверки)

Лицо(а), проводившие проверку:

Быканова Елена Владимировна - главный специалист-эксперт отдела лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности комитета здравоохранения Курской области;
Лахина Татьяна Николаевна - врач методист ОКУ «Курский центр лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности» (свидетельство об аккредитации № ЛО- 46-051 выдано комитетом здравоохранения Курской области 01.03.2012г.).

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилия, 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:

(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 при проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (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), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): установлено, что, нарушения, указанные в предписании от 30.03.2015г. № 10.3.01-14/204 устранены.

нарушений не выявлено: **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)

Запись в 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)

Подписи лиц, проводивших проверку: Быканова Е.В.

Байбакова Ю.Н.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Харюкина Наталья Васильевна
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«13» октября 2015 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

