



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ, ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ И АТОМНОМУ
НАДЗОРУ

Верхне-Донское управление Ростехнадзора
305040, 4й- Трудовой пер,д.7,Курск, Телефон: (4712) 58-02-74, Факс: (4712) 50-00-69
E-mail: vdon@gosnadzor.ru

П. Солнцево, ул. Ленина, д16.
(место составления акта)

“ 17 ” марта 20 15
(дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ K4/160-240

По адресу/адресам: п. Солнцево, ул. Ленина д16, Солнцевского района, Курской области
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №K4/160-240 от 02.03.2015г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Областного комитета управления социального обеспечения «Солнцевский межрайонный
центр социальной помощи семье и детям» с 10 час. 25мин. 17.03.2015 г.
, по 13ч.40 мин 18.03.2015 г.

(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 деятельности индивидуального
предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 дня
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Верхне-Донским управлением Ростехнадзора Федеральной службы по
экологическому, технологическому и атомному надзору.

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

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

Директор Горбачев Д.В. 17.03.2015г. 10 часов 45 минут
(фамилии, 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: государственный инспектор отдела государственного энергетического надзора и надзора за ГТС-Кирсанов Геннадий Иванович.

(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 присутствовала: Директор ОКУСО «Солнцевский межрайонный центр социальной помощи семье и детям» *Горбачев Н.В.*

(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 нет

(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):

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

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]
(подпись проверяющего)

[Подпись]
(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]
(подпись проверяющего)

[Подпись]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: э

Подписи лиц, проводивших проверку:

Кирсанов Г. И.

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

Директор :

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

“ 18 ” марта 20 15 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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