



Управление по обеспечению безопасности, законности, правопорядка и
деятельности координационных органов Орловской области

телефон (4862) 59-83-30

факс 59-79-05 или 59-79-08

e-mail: aai@adm.orel.ru

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

Орловская область

Колпнянский район

пгт. Колпна

(место составления акта)

«28» февраля 2018 г.

(дата составления акта)

13 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 9

По адресу / адресам: 303410, Орловская область, Колпнянский район,
пгт. Колпна, ул. Ленина, д. 4

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) начальника Управления по
обеспечению безопасности, законности, правопорядка и деятельности
координационных органов Орловской области Кабина Александра
Михайловича № 5 от «22» января 2018 г.

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

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

Бюджетное учреждение Орловской области

«Центр социального обслуживания населения Колпнянского района»

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

Дата и время проведения проверки:

«2» февраля 2018 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность: 1 час

«28» февраля 2018 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность: 1 час

(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» февраля 2018 г. «28» февраля 2018 г.

(рабочих дней / часов)

2 рабочих дня / 2 часа

Акт составлен: Отделом регионального государственного надзора в области
защиты населения и территорий от чрезвычайной ситуации Управления по

обеспечению безопасности, законности, правопорядка и деятельности
координационных органов Орловской области

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

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

«22» 01 2018 г. в 15 часов 30 мин.

Косова Галина Владимировна

(фамилии, инициалы, дата, время)

(подпись)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
не требует согласования с органом прокуратуры
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Исаков Александр Александрович - инспектор отдела регионального государственного надзора в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций Управления по обеспечению безопасности, законности, правопорядка и деятельности координационных органов Орловской области.

Ногаева Мария Юрьевна - инспектор отдела регионального государственного надзора в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций Управления по обеспечению безопасности, законности, правопорядка и деятельности координационных органов Орловской области.

(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:

Косова Галина Владимировна - директор Бюджетного учреждения Орловской области «Центр социального обслуживания Колпнянского 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:

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

Вышеуказанные нарушения допустил (о) (и):

(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 является предметом проверки

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

На момент проведения внеплановой выездной проверки по контролю за ранее выданным предписанием № 16 от 10 августа 2017 года установлено, что нарушения указанные в предписании устранены в полном объеме.

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)

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)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

А. А. Исаков

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

Косова Галина Владимировна – директор
Бюджетного учреждения Орловской области
«Центр социального обслуживания Колпнянского района».

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



М.П.

_____ (подпись)

«28» февраля 2018г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

_____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)