

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области

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

г. Щигры  
(место составления акта)

"10" апреля 2020 г.  
(дата составления акта)

11-50  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 213**

По адресу/адресам: Курская область, г. Щигры, ул. Новая Курская, 25.  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки юридического лица от 20.02.2020г № 213, подписанного заместителем руководителя Управления Роспотребнадзора по Курской области Ю.Н. Горчаковым, с целью исполнения приказа ФС № 84 от 12.02.2020г в соответствии с Поручением Правительства РФ № ТГ-П12-580 от 03.02.2020г.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

внеплановая выездная проверка в отношении:

Областного бюджетного учреждения стационарного социального обслуживания Курской области «Щигровский психоневрологический интернат»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: - \_\_\_\_\_  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: - дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Курской области в Щигровском, Черемисиновском, Тимском, Советском, Касторенском, Горшеченском и Мантуровском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлена: -

\_\_\_\_\_ (заполняется при проведении выездной проверки) (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: Корнилова Светлана Ивановна начальник ТО Управления Роспотребнадзора по Курской области в Щигровском, Черемисиновском, Тимском, Советском, Касторенском, Горшеченском и Мантуровском районах.

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации.)

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 по проверке)

В ходе проведения проверки: проверка подлежит завершению на основании Поручения

(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 органам 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: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник территориального отдела  
Управления Роспотребнадзора по Курской области  
в Щигровском, Черемисиновском, Гимском, Советском,  
Касторенском, Горшеченском и Мантуровском районах



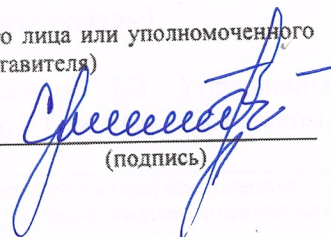
С. И. Корнилова

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

директор ОБУ ССО КО «Щигровский психоневрологический интернат» Сапронова Людмила Ивановна

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

" 10 " окт 2020 года



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного проводившего проверку)