



МВД России
 Главное управление Министерства внутренних дел Российской Федерации
 по Нижегородской области
 (ГУ МВД России по Нижегородской области)
 Отдел государственной инспекции безопасности дорожного движения
 «МО МВД России «Павловский»»

Нижегородская область
 п. Восновское ул. 1 Мая д. 40А
 (место составления акта)

«23» июля 2014
 (дата составления акта)
 17¹⁰
 (время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 48

«23» июля 2014 г. по адресу: 606170, Нижегородская область,
 (место проведения проверки)

п. Восновское ул. 1 Мая, д. 40А

На основании: Распоряжения начальника ГУО МВД России
 Павловский

была проведена Личная выездная проверка в отношении:
 Государственное бюджетное учреждение Центр социального
 обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Советского
 района

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

Дата и время проведения проверки:
 «23» июля 2014 г. с 8 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 8 часов
 «___» _____ 201 г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

Общая продолжительность проверки: 8 часов

Акт составлен: ОЛИБРА ГУО МВД России Павловский

(наименование органа государственного контроля(надзора) или органа муниципального контроля)
 С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при
 проведении проверки)

Самоейкина Софья Борисовна 14.07.2014 9¹⁵
Самоейкина

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
 7

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: Андронов Александр Николаевич
 Государственный инспектор

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае
 привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности
 экспертов и/или наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Скляшечкина Софья Борисовна

Директор

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулирующей 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):

не выявлено

(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 выявлено

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

не выявлено

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):

И.И.И.

(подпись проверяющего)

Скляшечкина

(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 документы:

Отсутствуют

Подписи лиц, проводивших проверку:

И.И.И.

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

Скляшечкина Софья Борисовна

Директор

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"23" июля

2014 г.

Скляшечкина

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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