

Департамент социальной защиты населения Ивановской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

п. Ильинское
(место составления акта)

"15" сентября 2016 г.
(дата составления акта)

14-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 1

По адресу/адресам: Ивановская область, п. Ильинское-Хованское, ул.
Школьная, 12

(место проведения проверки)

На основании: Приказа Департамента социальной защиты населения
Ивановской области от 10.08.2016 №274-о.д.

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

была проведена плановая документарная и выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областного государственного казенного учреждения социального
обслуживания «Ильинский социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних»

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

Дата и время проведения проверки:

с "06" сентября 2016 г до "25" сентября 2016 г. Продолжительность 20 дней

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица
или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 20 дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением по делам семей, воспитывающих детей,
Департамента социальной защиты населения Ивановской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Маслова С.А – директор ОГКУСО «Ильинский социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних» 16 сентября 2016 г. 10-00 часов

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Воронина Светлана Михайловна, начальник управления по делам семей,
воспитывающих детей, Департамента социальной защиты населения
Ивановской области

Смеречинская Анастасия Николаевна, консультант управления по делам
семей, воспитывающих детей, Департамента социальной защиты населения
Ивановской области

*Экземпляр к документам
16.09.2016
С.А. Маслова*

(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: _____

Маслова Светлана Анатольевна, директор ОГКУСО «Ильинский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

(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:

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

(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): **не выявлены**

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

Н. С. Сергеев
(подпись проверяющего)

И. И. Сергеев ✓
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Подписи лиц, проводивших проверку:

И. И. Сергеев Сергеев И. И.
Сергеев И. И.

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

Маслова Светлана Анатольевна, директор ОГКУСО «Ильинский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

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

"16" 09 2016 г.

И. И. Сергеев ✓
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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