

оГИБДД ОМВД России по Кадуйскому району

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

п.Кадуй

(место составления акта)

“ 01 ” марта 20 17 г.

(дата составления акта)

12:10

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 2

По адресу/адресам: Вологодская область, п.Кадуй, ул.Октябрьская, д.23а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОМВД России по Кадуйскому району
от 09.01.2017 №2

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

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

Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Комплексный
центр социального обслуживания населения Кадуйского района»

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

Дата и время проведения проверки:

“ <u>16</u> ”	<u>февраля</u>	<u>20 17</u>	г. с	<u>08</u>	час.	<u>00</u>	мин. до	<u>10</u>	час.	<u>00</u>	мин.	Продолжительность	<u>2ч.</u>
“ <u>17</u> ”	<u>февраля</u>	<u>20 17</u>	г. с	<u>08</u>	час.	<u>00</u>	мин. до	<u>10</u>	час.	<u>00</u>	мин.	Продолжительность	<u>2ч.</u>
“ <u>20</u> ”	<u>февраля</u>	<u>20 17</u>	г. с	<u>08</u>	час.	<u>00</u>	мин. до	<u>10</u>	час.	<u>00</u>	мин.	Продолжительность	<u>2ч.</u>
“ <u>21</u> ”	<u>февраля</u>	<u>20 17</u>	г. с	<u>14</u>	час.	<u>00</u>	мин. до	<u>17</u>	час.	<u>00</u>	мин.	Продолжительность	<u>3ч.</u>
“ <u>22</u> ”	<u>февраля</u>	<u>20 17</u>	г. с	<u>14</u>	час.	<u>00</u>	мин. до	<u>17</u>	час.	<u>00</u>	мин.	Продолжительность	<u>3ч.</u>
“ <u>27</u> ”	<u>февраля</u>	<u>20 17</u>	г. с	<u>08</u>	час.	<u>00</u>	мин. до	<u>10</u>	час.	<u>00</u>	мин.	Продолжительность	<u>2ч.</u>
“ <u>28</u> ”	<u>февраля</u>	<u>20 17</u>	г. с	<u>14</u>	час.	<u>00</u>	мин. до	<u>17</u>	час.	<u>00</u>	мин.	Продолжительность	<u>3ч.</u>
“ <u>01</u> ”	<u>марта</u>	<u>20 17</u>	г. с	<u>09</u>	час.	<u>00</u>	мин. до	<u>12</u>	час.	<u>00</u>	мин.	Продолжительность	<u>4ч.</u>
“ <u> </u> ”	<u> </u>	<u>20</u>	г. с	<u> </u>	час.	<u> </u>	мин. до	<u> </u>	час.	<u> </u>	мин.	Продолжительность	<u> </u>

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

Общая продолжительность проверки: 8 дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: оГИБДД ОМВД России по Кадуйскому району

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

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

заверенную печатью копию распоряжения от 09.01.2017 №2 получила Холмогорова О.А.
09.01.2017, 16.01.2017 в 08 часов 00 минут получила Холмогорова О.А.

(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: Старший государственный инспектор БДД оГИБДД ОМВД
России по Кадуйскому району капитан полиции Кульков Сергей Леонидович

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Кадуйского района» Холмогорова Ольга Анатольевна

(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):

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

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)

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: распоряжение о проведении проверки от 09.01.2017г. №2, сопроводительное письмо о направлении распоряжения о проведении проверки от 09.01.2017г., акты проверки транспортных средств Бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Кадуйского района» при выпуске контроле работы на линии от 16,17, 20, 27 февраля 2017 года,

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

директор Бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Кадуйского района» Холмогорова Ольга Анатольевна

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

“ 01 ” марта 20 17 г.

✓ 

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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