

В соответствии с типовой формой акта, утвержденной приказом Министерства экономического развития РФ от 30 апреля 2009 года № 141

## МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Гордеевская, д. 3/5,  
г. Нижний Новгород, 603116

место составления акта

7 августа 2018 года

дата составления акта

15:00

время составления акта

### АКТ ПРОВЕРКИ

министерством социальной политики Нижегородской области  
Государственного казенного учреждения «Областной центр  
социально-трудовой реабилитации граждан»  
№ 318-10-02-07/179

По адресу/адресам: 603116, Нижегородская область, город Нижний Новгород, улица Гордеевская, дом 3/5

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области от 26 июля 2018 года № 388

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного казенного учреждения «Областной центр социально-трудовой реабилитации граждан» (далее – юридическое лицо), ИНН 5257015696

(наименование юридического лица)

#### Дата и время проведения проверки:

---- года с -- час - мин до -- час -- мин Продолжительность ----  
---- года с -- час - мин до -- час -- мин Продолжительность ----

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня: с 3 августа 2018 года (с 10:00) по 7 августа 2018 года (15:00)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством социальной политики Нижегородской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

#### С копией приказа о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Попов Алексей Николаевич, директор юридического лица, 30 июля 2018 года, 14:00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

#### С приказом о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Попов Алексей Николаевич, директор юридического лица, 3 августа 2018 года, 10:00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования с органами прокуратуры)

#### Лицо (а), проводившее (ие) проверку:

Крылова Евгения Владимировна, главный специалист отдела контроля качества социальных

услуг контрольно-ревизионного управления;

Лыганов Александр Анатольевич, начальник отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления;

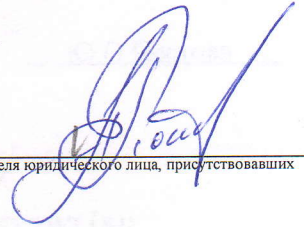
Пестова Юлия Олеговна, консультант отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления.

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

**При проведении проверки присутствовали:**

Попов Алексей Николаевич, директор юридического лица -

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)



**В ходе проведения проверки:**

**выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**

-----  
(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)


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

**Нарушений не выявлено**

**Запись в Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена:**

(заполняется при проведении выездной проверки)

  
(подпись проверяющего)

  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

**Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует:**

(заполняется при проведении выездной проверки)

-----  
(подпись проверяющего)

-----  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

**Прилагаемые к акту документы:**

1. Копия документа, подтверждающего полномочия руководителя юридического лица от 5 августа 2014 года № 173-л/гу на 1 л. в 1 экз.

2. Документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица от 18 июля 2018 года № 318-19-8216/18 на 1 л. в 1 экз.

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления

-----  
(должность)



-----  
Е.В.Крылова

начальник отдела контроля качества социальных  
услуг  
управления

(должность)

А.А.Лыганов  
(ФИО)

консультант отдела контроля качества социальных  
услуг  
управления

(должность)

Ю.О.Пестова

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

✓ Пономов Алексей Николаевич Директор ПКЧ, ОУСТР  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица)

« » \_\_\_\_\_ 2018

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

Пономов 7.08.2018.  
подпись уполномоченного, должностного лица (лиц) проводившего проверку