

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

улица Новая, дом 10А, село Спасское,
Спасский район, Нижегородская область,
606280

место составления акта

16 ноября 2016 года

дата составления акта

11.00

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством социальной политики Нижегородской области
Государственного бюджетного учреждения
«Спасский дом - интернат для престарелых и инвалидов»
№ 318-10-02-07/61

По адресу/адресам: улица Новая, дом 10А, село Спасское, Спасский район, Нижегородская область, 606280

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области от 27 октября 2016 года № 588

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

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

Государственного бюджетного учреждения «Спасский дом - интернат для престарелых и инвалидов» (далее – юридическое лицо), ИНН 5232001412
(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: 8 рабочих дней: с 7 ноября 2016 года (с 11:00)
по 16 ноября 2016 года (11:00)
(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)

Эсатов Ренат Месутович, директор юридического лица, 27 октября 2016 года, 13:15

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

С приказом о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Эсатов Ренат Месутович, директор юридического лица, 7 ноября 2016 года, 11:00

(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:

Буров Александр Сергеевич, специалист 1 категории отдела контроля качества социальных услуг;

Куликова Ольга Сергеевна, главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления;

Лыганов Александр Анатольевич, начальник 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 в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, 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:

Эсатов Ренат Месутович, 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):

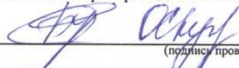
(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

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

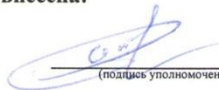
Нарушений не выявлено

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. Документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица от 08.08.2007 № 35-л на 1 л. в 1 экз.
2. Документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица от 01.11.2016 № 318-19-13798/16 на 1 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

специалист 1 категории отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления
(должность)



А.С.Буров
(ФИО)

главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления
(должность)



О.С.Куликова
(ФИО)

начальник отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления
(должность)



А.А.Лыганов
(ФИО)

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

Эсатов Ренат Месутович директор 

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

«16» ноября 2016

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

подпись уполномоченного, должностного лица (лиц) проводившего проверку