

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВETERИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ
(РОССЕЛЬХОЗНАДЗОР)

УПРАВЛЕНИЕ ПО ПРИМОРСКОМУ КРАЮ И САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

КГАУСО «ПЦСОН»

«08» октября 2019 г.

(дата составления акта)

«11» час. «00» мин.

(время составления акта)

г. Владивосток,

ул. Иртышская, 8

(место составления акта)

(Типовая форма)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 27 - В

По адресу/адресам: г. Владивосток, ул. Иртышская, 8

На основании: приказа Управления Россельхознадзора по Приморскому
краю и Сахалинской области от 10.09.2019 № 1972-пр «О проведении
плановой выездной проверки юридического лица»

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена

плановая выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении: краевого государственного автономного учреждения
социального обслуживания «Приморский центр социального обслуживания
населения» (далее – КГАУСО «ПЦСОН»).

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

Дата и время проведения проверки:

« » 2019 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность:

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

Общая продолжительность проверки: 1 день / 1 час.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление Россельхознадзора по Приморскому
краю и Сахалинской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

копию приказа получил (а) 08.10.2019 в 10 час.00 мин. врио директора КГАУСО
«ПЦСОН» Кузьмина М.С.

(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), проводившие проверку: старшие государственные инспекторы отдела карантина растений и качества зерна Гладышева Светлана Геннадьевна, Краснова Ирина Николаевна

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию 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:

Врио директора КГАУСО «ПЦСОН» Кузьмина М.С.

(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)

08 октября 2019 г. в 10 час. установлено, что на дату проверки основным видом деятельности КГАУСО «ПЦСОН» является предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам. Закупкой и хранением продуктов питания, в том числе и крупы КГАУСО «ПЦСОН» не занимается после реорганизации и выделения из него краевого государственного автономного учреждения социального обслуживания «Седанкинский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

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

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):



(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:

1. копия Распоряжения Администрации Приморского края от 25.04.2013 № 129-ра;
2. копия Распоряжения от 17.07.2013 № 337-ри;
3. копия Устава КГАУСО «ПЦСОН».

Подписи лиц (а), проводивших проверку _____



С.Г. Гладышева



И.Н. Краснова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта получил(а) врио директора КГАУСО «ПЦСОН» Кузьмина М.С.

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

«08» октября 2019 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актов проверки: _____

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