



**Федеральная служба по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека
Управление Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике**

ТО Управления Роспотребнадзора по КБР в г. Баксане

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

ТО Управления Роспотребнадзора по КБР в г. Баксане

(место составления акта)

(2)

Т. Мамедов
Т. Мамедов
23.05.2017
10ч.00мин.
2017

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 173

По адресу/адресам: КБР, Баксанский район, с.п.Куба, ул.Комсомольская,122
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО Управления Роспотребнадзора по КБР в г. Баксане М.Н. Бековой №173 от 21.04.2016г

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

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

Государственное казенное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения в Баксанском муниципальном районе» и.о. директора Канаметов Юрислам Хачимович

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

Дата и время проведения проверки:

20 ___ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность

20 ___ 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: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТО Управления Роспотребнадзора по КБР в г. Баксане

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

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

И.о. директора Канаметов Юрислам Хачимович 21.04.2017г. в 11ч. 30 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

от 24.04.2017г. согласовано прокурором Баксанского района, старшим советником юстиции А.Х.Башоров

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Бекова Мадина Нурбиевна начальник ТО Управления Роспотребнадзора по КБР в г. Баксане

Карданова Априета Хусеновна –специалист – эксперт

(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: И.о.директора Канаметов Юрислам Хачимович

количество 32 человека обследованы флюорографически. У обследованных детей туберкулез не выявлен.

В МКОУ «СОШ №1» с.п.Куба 42 сотрудника, флюорографическое обследование проведено 20.10.2016г. во время прохождения периодического медицинского осмотра, все результаты отрицательные.

В ходе проверки по выявленным нарушениям по выявленным нарушениям на и.о.директора ГКУ «КЦСОН в Баксанском муниципальном районе» составлен протокол об административном правонарушении по статье КоАП РФ 6.7.ч.1

(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 выявлены

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

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:
Подписи лиц, проводивших проверку:
начальник _____
специалист-эксперт _____

Бекова Мадина Нурбиевна
Карданова Анриета Хусеновна

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
и.о. директора Канаметов Ю.Х.

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

“ 23 ” 05 20 17 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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