

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по Архангельской области

г. Новодвинск
(место составления акта)

“ 08 ” октября 20 19 г.
(дата составления акта)
15-00 час.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 1386/2019

По адресу: Архангельская область, ул. Ворошилова, д. 19
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 16.09.2019 г. № 1386 заместителя руководителя
Новодвинского Управления Роспотребнадзора по Архангельской области Антонова А.Г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения
Архангельской области «Новодвинский комплексный центр социального обслуживания»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

01.10.2019 г. – с 14:00 до 15:00 (непосредственно на объекте)

08.10.2019 г. - с 14:00 до 15:00 (ознакомление с представленными документами, оформление
акта проверки)

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня (непосредственно на объекте – 1 час)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Новодвинским территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по
Архангельской области

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

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

17.09.2019 директор Галашева С.Э.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

Не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Главный специалист-эксперт Новодвинского территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Архангельской области Домбровская Мария Сергеевна; Лапикова Юлия
Сергеевна, зоолог.

(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:

Директор государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения
Архангельской области «Новодвинский комплексный центр социального обслуживания»
Галашева Светлана Эдуардовна

(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)

Установлено :

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения
«Новодвинский комплексный центр социального обслуживания»:

Юридический адрес 164900, г. Новодвинск, ул. Ворошилова, д. 19.

Почтовый адрес 164900, г. Новодвинск, ул. Ворошилова, д. 19.

Эл. Почта: novkcsso@atnet.ru

ИНН /КПП 2903005275/ 290301001

ОГРН 1022901005346

ОКВЭД 87.90 Деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая

88.10 Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания

престарелым и инвалидам

Руководитель Директор – Галашева Светлана Эдуардовна.

Телефон (818 52) 5-83-05

Факс (818 52) 4-27-50

Проверка проводилась с целью контроля ранее выданного предписания № 135/пр от 28.02.2019.

В ходе проверки установлено:

Предписание № 135/пр от 28.02.2019 выполнено в полном объеме.

(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):

Сведения не проверялись

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

Предписание выполнено в полном объеме

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)