



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ИНСПЕКЦИЯ ПО ВETERИНАРНОМУ НАДЗОРУ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Экз. N _____

АКТ

проверки соблюдения законодательства в сфере ветеринарии

22.06.2018

(дата составления)

N 93-2018

(время составления)

г.Архангельск, ул. Выучейского, д. 18

(место составления)

1. По адресу/адресам: Архангельская область, г. Новодвинск, ул. Ворошилова, д.19 на основании распоряжения инспекции по ветеринарному надзору Архангельской области от 07 мая 2018 года № 93-рв была проведена плановая выездная проверка в отношении:

1) юридического лица государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Архангельской области «Новодвинский комплексный центр социального обслуживания», ГБУ СОНаО «Новодвинский КЦСО»;

а) юридический адрес г.Новодвинск, ул. Ворошилова, д.19;

б) адрес фактического осуществления деятельности г.Новодвинск, ул. Ворошилова, д.19;

в) ОГРН 1022901005346, ИНН 2903005275/, КПП 290301001;

г) информация об отнесении индивидуального предпринимателя к субъектам малого предпринимательства (малым предприятиям или микропредприятиям):

(относится/ не относится, критерии отнесения)

д) номер контактного телефона _____

2. Дата и время проведения проверки:

с 18 июня 2018 года по 18 июня 2018 года с 10.00 до 11.00

с 22 июня 2018 года по 22 июня 2018 года с 12.30 до 13.00

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня / 1 час 30 минут.

3. Акт составлен инспекцией по ветеринарному надзору Архангельской области.

4. С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен (ы) _____
(заполняется при проведении выездной проверки):

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

6. Лица, проводившие проверку: главный государственный ветеринарный инспектор Архангельской области Хабаров Илья Андреевич.

При проведении проверки присутствовали: _____

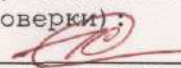
7. В ходе проверки установлено: В отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов ГБУ СОНаО «Новодвинский КЦСО» (далее - Учреждение), питание организовано следующим образом: Учреждением заключен договор на оказание услуги по приготовлению комплексных обедов с ОАО «Общепит» от 20.02.2018 № 6/н. Непосредственно обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов осуществляет сотрудник Учреждения, буфетчица Линевич Е.Н., трудовой договор от 24.08.2015 № 15/21. На работника Линевич Е.Н. представлена медицинская книжка, медицинский осмотр и обучение по санитарному минимуму проходит своевременно.

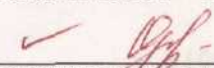
8. В ходе проверки выявлены нарушения законодательства в сфере ветеринарии:

Выявленные нарушения	Положения нормативных правовых актов, которые нарушены
Нет	нет

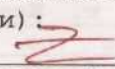
Акт проверки составлен на 1 листе в 2 экземплярах.

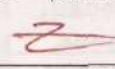
Запись в журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


(подпись проверяющего)


(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, или 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)

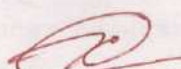

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Приложение:

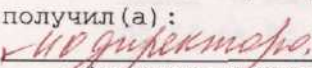
1.	Копия распоряжение о возложении обязанностей на 1 л.
2.	Копия трудового договора Линевиц Е.А. на 3 л.
3.	Копия договора на оказание услуги по приготовлению комплексных обедов на 4 л.

Подписи лиц, проводивших проверку:

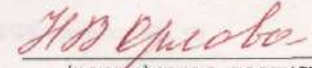
Главный государственный ветеринарный инспектор
Архангельской области


И.А. Хабаров

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



(должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного


(подпись)


(расшифровка подписи)

представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:


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