

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

607522, Нижегородская область,
Сергачский район, село Яново, улица
Садовая, дом 37

место составления акта

12 декабря 2018 года

дата составления акта

16:00

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ
министерством социальной политики Нижегородской области
Государственного бюджетного учреждения «Сергачский
дом-интернат для престарелых и инвалидов»
№ 318-10-02-07/208

По адресу/адресам: 607522, Нижегородская область, Сергачский район, село Яново, улица
Садовая, дом 37

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области
от 21 ноября 2018 года № Сл-318-32699/18

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Сергачский дом-интернат для престарелых и
инвалидов» (далее – юридическое лицо), ИНН 5229003794

(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: 3 рабочих дня: с 10 декабря 2018 года (с 10:30)
по 12 декабря 2018 года (16:00)

(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)

Воронин Виктор Александрович, директор юридического лица, 3 декабря 2018 года, 14:15

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

С приказом о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Воронин Виктор Александрович, директор юридического лица, 10 декабря 2018 года, 10:30

(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:

Крылова Евгения Владимировна, главный специалист отдела контроля качества социальных
услуг контрольно-ревизионного управления;

Ленькин Дмитрий Алексеевич, ведущий 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 к проверке 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:

Ворожон Виктор Александрович, 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 выявленоЗапись 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. Копия документа, подтверждающего полномочия руководителя юридического лица от 30 декабря 2005 года № 59 на 1 л. в 1 экз.
2. Документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица от 19 ноября 2018 года № 318-02-04-89/3 на 1 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:главный специалист отдела контроля качества
социальных услуг контрольно-ревизионного
управления _____
(должность)ведущий специалист отдела контроля качества
социальных услуг контрольно-ревизионного
управления _____
(должность)начальник отдела контроля качества
социальных услуг контрольно-ревизионного
управления _____
(должность)Е.В. Крылова
(ФИО)Д.А. Ленкин
(ФИО)А.А. Лыганов
(ФИО)

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

Ворожон В.А. Директор РБС, Сухоминской дорожно-эксплуатационной организации

«12» 12 2018

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

подпись уполномоченного, должностного лица (лиц) проводившего проверку