



**Министерство
социальной политики
Нижегородской области**

ул. Деловая, д. 9, г. Нижний Новгород, 603950
тел. 422-28-80, факс 422-29-43
e-mail: official@socium.kreml.nnov.ru
17.04.2019 Исх-318-87900/19

№ _____

на № _____ от _____

О направлении акта проверки

Директору

Государственного бюджетного
учреждения «Центр социального
обслуживания граждан пожилого
возраста и инвалидов Ветлужского
района»

Наумовой О.В.

(Алешкова ул., д. 98, город
Ветлуга, район Ветлужский
Нижегородская область, 606860)

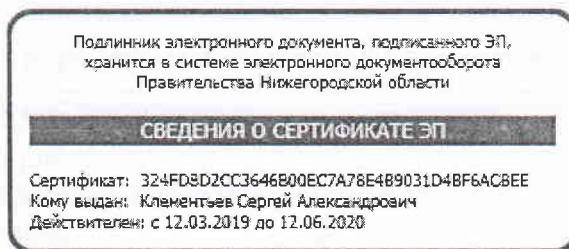
Уважаемая Ольга Владимировна!

В соответствии с приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 29 марта 2019 г. № 177 проведена плановая документарная проверка Государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Ветлужского района». По результатам составлен акт проверки от 16 апреля 2019 г. № 318-10-02-07/220 (далее – акт проверки) в двух экземплярах.

Во исполнение требований части 4 статьи 16 Федерального закона от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» направляем Вам один экземпляр акта проверки.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Заместитель министра



С.А.Клементьев

Куликова Ольга Сергеевна
8(831)422 29 13



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Деловая ул., д. 9,
Нижний Новгород, 603950

место составления акта

16 апреля 2019 г.

дата составления акта

10:00

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством социальной политики Нижегородской области

Государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого
возраста и инвалидов Ветлужского района»

№ 318-10-02-07/220

По адресу/адресам: Деловая ул., д. 9, Нижний Новгород, 603950

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области
от 29 марта 2019 г. № 177

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

была проведена _____ плановая документарная _____ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого
возраста и инвалидов Ветлужского района» (далее – юридическое лицо), ИНН 5209002383

(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: 8 рабочих дней: с 5 апреля 2019 г. (с 9:00)
по 16 апреля 2019 г. (10:00)

(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)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

С приказом о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

(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:

Куликова Ольга Сергеевна, главный специалист отдела контроля качества социальных услуг
контрольно-ревизионного управления;

Пестова Юлия Олеговна, консультант отдела контроля качества социальных услуг контрольно-
ревизионного управления;

Прилукова Светлана Львовна, консультант 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:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших)

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 выявлено

Запись 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 29 января 2019 г. № 24-л/гу на 1 л. в 1 экз.

2. Документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица, от 3 апреля 2019 г. № 318-02-04-89/17 на 1 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

главный специалист отдела контроля качества
социальных услуг контрольно-ревизионного
управления

(должность)



О.С.Куликова
(ФИО)

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

«16» апреля 2019 г. директор Жаушева Ольга Владимировна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя,
иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя
юридического лица)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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