



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 Волгоградской области  
(Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области)

г.Палласовка

*(место составления акта)*

“ 03 ” апреля 20 15 г.

*(дата составления акта)*

10 часов 05 минут

*(время составления акта)*

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 19

По адресу: Волгоградская область, г.Палласовка, ул. Мира 7.

*( место проведения проверки)*

На основании: Распоряжения № 19 от 02.04.2015 года начальника территориального отдела в Палласовском, Старополтавском районах Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области Бескоровайновой Анастасии Владимировны.

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

была проведена внеплановая выездная

*(плановая/внеплановая/документарная/выездная)*

проверка в отношении: Государственного казенного специализированного стационарного учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Палласовский дом – интернат для престарелых и инвалидов»

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

Дата и время проведения проверки:

«03» апреля 2015г. с 9 час.00 мин. до 10 час.00 мин.Продолжительность проверки: 1 час

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день

Акт составлен: Территориальным отделом в Палласовском, Старополтавском районах Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, **ознакомлен(ы):** *(заполняется при проведении выездной проверки)* Литягина Нина Александровна – директор ГКССУ СО ГПВИ «Палласовский дом – интернат для престарелых и инвалидов», 03.04.2015г. 9 часов 00 минут.

*(фамилии, имена, отчества(в случае, если имеется),подпись, дата, время)*

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

*(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)*

Лицо(а), проводившие проверку : Кобелева Наталья Викторовна специалист – эксперт территориального отдела в Палласовском, Старополтавском районах Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области.

*(фамилия; имя, отчество(последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку в случае привлечения к участию экспертов, экспертных организаций указываются фамилии имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и ( или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство*

При проведении проверки присутствовали: Литягина Нина Александровна - директор ГКССУ СО ГПВИ «Палласовский дом – интернат для престарелых и инвалидов».

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

*предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулирующей организации ( в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)*

В ходе проведения проверки установлено: ИНН 3423015934, ОГРН 1023405169974 от 23.09.1996г. Предписание об устранении выявленных нарушений № 92 от 04.08.2014г., выданное территориальным отделом в Палласовском, Старополтавском районах Управления

Роспотребнадзора не выполнено, а именно: в жилых комнатах 41, 42, 47, 49, 50, 56, 57 не произведен текущий ремонт.

выявлены нарушения обязательных требований, установленных муниципальными правовыми актами

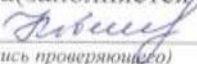
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)


выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): Предписание об устранении выявленных нарушений № 92 от 04.08.2014г., выданное территориальным отделом в Палласовском, Старополтавском районах Управления Роспотребнадзора не выполнено, а именно: в жилых комнатах 41, 42, 47, 49, 50, 56, 57 не произведен текущий ремонт.

\* 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 документы Протокол об административном правонарушении в отношении юридического лица № 0557 от 03.04.2015г., Предписание № 8 от 03.04.2015г.

Подписи лиц, проводивших проверку:



Кобелева Н.В.

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

Литягина Нина Александровна – директор ГКССУ СО ГПВИ «Палласовский дом – интернат для престарелых и инвалидов».

(фамилия, имя, отчество(в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица) или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 03 » апреля 2015г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) )