

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 Курганской области
Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека в городе Шадринске, Шадринском, Шатровском,
Каргапольском районах
ул. Луначарского, д. 20, г. Шадринск, 641870 тел/факс (35253) 6-29-35
E-mail: rpnsnad@zaural.ru

Территориальный отдел
г. Шадринск
ул. Луначарского, 20
(место составления акта)

« 19 » февраля 20 18 г.
(дата составления акта)
14-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
юридического лица
№ 09/ 29 -18

По адресу/адресам: 641876, Курганская область, г. Шадринск, ул. Октябрьская, д. 59,
641876, Курганская область, г. Шадринск, ул. Крестьянская, д. 7-27,
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по
Курганской области Амелиной Л.В. № 0421-р от 12.03.2018
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания
населения по городу Шадринску и Шадринскому району»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: 15.03.2018- 19.03.2018

Общая продолжительность проверки:

3 рабочих дня / 3 ч.00 мин
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Курганской
области в городе Шадринске, Шадринском, Шатровском, Каргапольском
районах
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения (приказа) о проведении проверки ознакомлен, копию получил:
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор ГБУ КЦСОН по г.Шадр. и Шадр.р. Митькина Ольга Евгеньевна



подпись

14.03.2018

дата

09-30

время

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

не
требуется

Лицо (а), проводившие проверку:

Неверова Марина Сергеевна специалист-эксперт территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Курганской области в г. Шадринске, Шадринском, Шатровском,
Каргапольском районах.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается
(фамилии, имена, отчества (в случае если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименование органа по аккредитации,
выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор ГБУ КЦСОН по г.Шадр. и Шадр.р. Митькина О.Е.

(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)

В ходе проведения проверки нарушений не выявлено.

Предписание № 09/9-17г об устранении выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований и о прекращении нарушения прав потребителей от 02.03.2017 выполнено в срок и 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)

Прилагаемые документы: нет

Подписи лиц, проводивших проверку:

Специалист-эксперт

(должность)



(подпись)

М.С.Неверова

(Ф.И.О.)

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

Директор ГБУ КЦСОН по г.Шадр. и Шадр.р. Митькина О.Е.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

19.03.2018

2018 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)