



**ВОЛЖСКО-ОКСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ
ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ, ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ И АТОМНОМУ НАДЗОРУ
(ВОЛЖСКО-ОКСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ РОСТЕХНАДЗОРА)**

603950, Нижний Новгород, ул. Гребешковский откос, д. 7. Телефон: (831) 431-82-11, Факс: (831) 434-17-70
E-mail: volok@gosnadzor.ru, <http://www.volok.gosnadzor.ru>

431782, Республика Мордовия, Дубенский район,
с. Пуркаево, ул. Пуркаева, д. 124

Место составления акта

12.12.2018г.

Дата составления акта

15 ч. 00 мин.

Время составления акта

**Акт проверки органом государственного контроля (надзора)
государственного бюджетного стационарного учреждения социального
обслуживания системы социальной защиты населения Республики Мордовия
«Пуркаевский психоневрологический интернат»**

№ пр-2288/18/А/18

По адресу/адресам: 431782, Республика Мордовия, Дубенский район, с. Пуркаево, ул. Пуркаева,
д. 124

место проведения проверки

На основании распоряжения на проведение проверки № пр-2288/18 от 21.11.2018г.

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

Плановая/внеплановая, документарная/выездная

Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения Республики Мордовия «Пуркаевский психоневрологический интернат» (ГБСУ СОССЗН РМ «Пуркаевский психоневрологический интернат») ИНН 1306073512, ОГРН 1021301578066.

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

Дата и время проведения проверки:

с «__» час. 00 мин. до «__» час. 00 мин.

Продолжительность

с «__» час. 00 мин. до «__» час. 00 мин.

Продолжительность

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Волжско-Окским Управлением федеральной службы по экологическому
технологическому и атомному надзору

(наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля)

С копией распоряжения /приказа/ о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен(ы):

Директор ГБСУ СОССЗН РМ «Пуркаевский психоневрологический интернат»,

(заполняется при проведении выездной проверки)

Кураев Геннадий Васильевич
(Приказ № 9 от 17 февраля 1988 года)

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

10.12.2018г. 11⁰⁰ час.

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: -
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Казаков Андрей Юрьевич - государственный инспектор территориального отдела технологического и энергетического надзора по Республике Мордовия.

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

При проведении проверки присутствовал(а):

Кураев Геннадий Васильевич – директор ГБУ СОССЗН РМ «Пуркаевский психоневрологический интернат».

(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 выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -

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): -

нарушений не выявлено, установлено, что ранее выданное предписание Волжско-Окского управления Ростехнадзора от 09 ноября 2018 года №пр-2077/18/П/18 выполнено.

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 к акту документы: ---

Подпись лица, проводившего проверку:

Государственный инспектор
территориального отдела
технологического и энергетического
надзора по Республике Мордовия

(должность)

(подпись)

/Казаков А.Ю./
(ФИО)

Кураев Геннадий Васильевич – директор ГБУ СОСЗН РМ «Пуркаевский психоневрологический интернат».

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

12 декабря 2018г.


(подпись) ✓

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)