



МИНИСТЕРСТВО СТРОИТЕЛЬСТВА, ТРАНСПОРТА И ДОРОЖНОГО ХОЗЯЙСТВА
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

(Минстрой Республики Мордовия)

430005, г. Саранск, ул. Коммунистическая, д. 33, корп. 3.

тел.: (8342) 24-75-54, факс: 47-87-03

г. Саранск
(место составления акта)

« 08 » мая 2019 г.
(дата составления акта)

№ дела 15-06-19
(номер дела)

« 10 » часов « 00 » минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 2

По адресу/адресам: 431782, Республика Мордовия, Дубенский район, село Пуркаево,
(место проведения проверки)
ул. Пуркаева, дом 124

На основании: приказа Заместителя Министра строительства, транспорта и дорожного хозяйства
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
Республики Мордовия Долбунова Александра Ивановича № 166 / У от 22.04.2019 г.

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
заказчика – ГБУ СОССЗН РМ «Пуркаевский психоневрологический интернат»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

и в отношении объекта капитального строительства: «Строительство жилого корпуса №3
ГБУ СОССЗН РМ «Пуркаевский психоневрологический интернат»

Дата и время проведения проверки:

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

Общая продолжительность проверки: 5 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством строительства, транспорта и дорожного хозяйства
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
Республики Мордовия

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Г.В. Кураев
22.04.2019 г.
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

Лицо(а), проводившее проверку: заведующий отделом строительного надзора Управления
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность должностного лица)
государственного строительного надзора Минстроя Республики Мордовия Куцов Алексей Геннадьевич;
(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор ГБУ СОССЗН РМ «Пуркаевский психоневрологический интернат» Кураев Геннадий Васильевич;
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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

N п/п	Описание, характер, конкретный вид нарушений	Ссылки на листы (страницы) проектной документации, требования которых нарушены	Лицо, допустившее нарушение
1	2	3	4
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

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):
не выявлено

нарушений не выявлено при проведении проверки

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):

А.Г. Купцов
(подпись проверяющего)

Г.В. Кураев
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: А.Г. Купцов

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

директор ГБУ СОССЗН РМ «Пуркаевский психоневрологический интернат» Кураев Геннадий Васильевич
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

(подпись)

« 08 » мая 2019 г.
(дата)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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