

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 Республике Мордовия

(наименование органа государственного контроля (надзора))

г. Саранск  
(место составления акта)

"09" марта 20 17 г  
(дата составления акта)  
12-00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 61

По адресу/адресам: Республика Мордовия, Ичалковский район, пос. Октябрьский, ул. Школьная, д.2.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия Фадеевой Н.Ю. №61 от 01.02.2017г.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
ГБСУ СОССЗН РМ «Октябрьский дом-интернат для престарелых и инвалидов», ИНН 1310084323, ОГРН 1021300707680

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

Дата и время проведения проверки:

"07" 02. 20 17 г. с 10 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 6 час  
"27" 02. 20 17 г. с 12 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 5 час.  
"28" 02. 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час  
"07" 03. 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 час  
"09" 03. 20 17 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 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: 16 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление Роспотребнадзора по Республике Мордовия

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):  
(заполняется при проведении выездной проверки)

(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):

нарушений не выявлено нарушения, указанные в приложении №3 устранены в ходе проведения проверки. Зав. отделением милосердия представлена схема обращения с медицинскими отходами.

Запись в **Журнал** учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена, (заполняется при проведении выездной проверки):

*М.И.И.*

(подпись проверяющего)

*В.В.Н.*

Назаров В.В.

(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:** распоряжение, копия Устава, свидетельство о государственной регистрации, договоры на вывоз отходов, на водоснабжение, приказ о назначении директора, должностные инструкции на работников, протоколы об административном правонарушении, объяснительные, предписание об устранении выявленных нарушений, протоколы лабораторных и инструментальных исследований, экспертное заключение.

Подписи лиц, проводивших проверку:

*М.И.И.*

Ильянова Е.А.

*К.И.И.*

Кузнецова З.Н.

Малькова В.Н.

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

получил(а):

директор Назаров в.В.



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

"09" марта 20 17 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: