



**Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
Территориальный орган Росздравнадзора по Мурманской области**

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

г. Кировск

(место составления акта)

" 28 " декабря 2016 г.

(дата составления акта)

15 часов 00 мину
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 343

По адресу/адресам: 184250, Мурманская область, г. Кировск, ул. Парковая, д. 12; 184250
Мурманская область, г. Кировск, ул. Парковая, д. 11.

(место проведения проверки)

На основании: приказа от 19.12.2016 г. № 343

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: _____
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБЛАСТНОГО АУТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ «КИРОВСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ
(ГОАУСОИ «КИРОВСКИЙ ПНИ»).**

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

Дата и время проведения проверки:

" ____ " _____ 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)

Общая продолжительность проверки: **6 рабочих дня с 21.12.2016 по 28.12.2016**

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **Территориальным органом Росздравнадзора по Мурманской области**

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) Зозуля О.М. приказ № 343 от 19.12.2016 г. направлен факсом
20.12.2016г. в 13 ч. 59 мин. ✓ Зозуля О.М.

(фамилий, 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: : Ганева Анастасия Владимировна - ведущий специалист
эксперт отдела надзора и контроля в сфере здравоохранения; Сазонова Ольга Анатольевна -
ведущий специалист-эксперт отдела надзора и контроля в сфере здравоохранения

(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, отчество
(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 присутствовали: Зозуля Ольга Михайловна, директор ГОАУСОИ
"КИРОВСКИЙ ДИПИ"

(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:-----

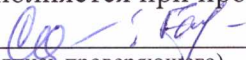
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

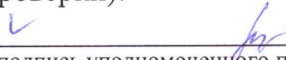
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний) -----

нарушений не выявлено предписание от 29.07.2016 г. № 53 выполнено и снято с контроля

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)



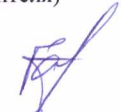

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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: нет.
Подписи лиц, проводивших проверку:

 А.В. Ганева
 О.А. Сазонова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а) Зозуля Ольга Михайловна, директор ГОАУСОН "КИРОВСКИЙ ДИПИ"

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

“ 28 ” декабря 20 16 г

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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