

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

переулок Кузнечный, дом 7 А,
рабочий поселок Большое Мурашкино,
Большемурашкинский район, Нижегородская
область, 606360
место составления акта

26 июля 2016 года

дата составления акта

15.00

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ
министерством социальной политики Нижегородской области
Государственного бюджетного учреждения
«Большемурашкинский дом-интернат для престарелых и
инвалидов»
№ 318-10-02-07/35

По адресу/адресам: переулок Кузнечный, дом 7 А, рабочий поселок Большое Мурашкино,
Большемурашкинский район, Нижегородская область, 606360
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области
от 6 июля 2016 года № 393
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была

проведена

плановая выездная
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении:

Государственного бюджетного учреждения «Большемурашкинский дом-интернат для престарелых
и инвалидов» (далее – юридическое лицо), ИНН5204001587
(наименование юридического лица)

Дата и время проведения проверки:

----	года	с	--	час	-	мин	до	--	час	--	мин	Продолжительность	----
----	года	с	--	час	-	мин	до	--	час	--	мин	Продолжительность	----

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица)

Общая продолжительность проверки: 9 рабочих дней: с 14 июля 2016 года (с 11:05)
по 26 июля 2016 года (15:00)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством социальной политики Нижегородской области
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Мишин Владимир Васильевич, директор юридического лица, 7 июля 2016 года, 15:30
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

С приказом о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Мишин Владимир Васильевич, директор юридического лица, 26 июля 2016 года, 15:00
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее (ие) проверку:

Куликова Ольга Сергеевна, главный специалист отдела контроля качества социальных услуг
контрольно-ревизионного управления;

Прилукова Светлана Львовна, консультант отдела контроля качества социальных услуг

контрольно-ревизионного управления.

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Мишин Владимир Васильевич, директор юридического лица

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

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

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

Нарушений не выявлено

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



(подпись проверяющего)



(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует:
(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Прилагаемые к акту документы:

1. Документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица от 07.02.2008 № 13 на 1 л. в 1 экз.
2. Документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица от 14.07.2016 № 318-19-8792/16 на 1 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

главный специалист отдела контроля качества социальных услуг
контрольно-ревизионного управления

(должность)



О.С.Куликова
(ФИО)

консультант отдела контроля качества социальных услуг
контрольно-ревизионного управления

(должность)



С.Л.Прилукова
(ФИО)

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

Мишин Владимир Васильевич, директор.

«20» июля 2016

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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