

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И
ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ**

(Россельхознадзор)

**УПРАВЛЕНИЕ ПО РОСТОВСКОЙ, ВОЛГОГРАДСКОЙ И АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТЯМ И
РЕСПУБЛИКЕ КАЛМЫКИЯ**

344000, г. Ростов-на-Дону, ул. Малогиной, 214 «а» тел. 8 (863) 266-51-59

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

Астраханская область, Красноярский район
с. Красный Яр, ул. Н. Островского, д. 10
(место составления акта)

«24» июля 2017 г.
(дата составления акта)

16⁰⁰
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ ВП-105

По адресу/адресам: Астраханская область, Красноярский район, с. Красный Яр,
ул. Николая Островского, д. 10
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения от 12.07.2017 г. № ВП-105 Заместителя Руководителя
Управления Россельхознадзора по Ростовской, Волгоградской и Астраханской областям и
Республике Калмыкия В.В. Мартыновченко
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного казенного учреждения социального обслуживания населения Астраханской
области «Комплексный центр социального обслуживания населения, Красноярский район,
Астраханская область»

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

Дата и время проведения проверки:

« 24 » июля 2017 г. с 14 час. 30 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 30 мин
« - » - 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)

Общая продолжительность проверки: 1 день / 1 час 30 мин
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору
(Россельхознадзор) Управление по Ростовской, Волгоградской и Астраханской областям и
Республике Калмыкия

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор ГКУСОН АО КЦСОН, Красноярский район, Астраханс-
кая область 24.07.2017г. 14г 20мин Фрильз И.В. Фрильз
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

проверки: _____
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор отдела контроля и надзора в области карантин растений и семеноводства Ахмедов Мажит Хамитович

(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 фамилия, инициалы, 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 присутствовали Директор ГКУСОН АО КЦСОН, Красноярский р-н Урманова Ирина Владимировна

(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 членом 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 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 В сфере контроля и надзора в области карантин растений, установлено, что государственное казенное учреждение социального обслуживания населения Астраханской области Социальный центр социального обслуживания населения, Красноярский район Астраханская область по адресу: Астраханская область, Красноярский район, с Красный д.р. ул. Н. Бегебовского, 10 разработало и утвердило план проведения систематических карантинных фито-санитарных обследований объектов на территории ГКУСОН АО КЦСОН Красноярский р-н. Назначены ответственные лица за проведение систематических карантинных фитосанитарных обследований. Предписание № 00083 от 28.06.2017г. Выполнено в срок и полностью.

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

МСХ

(подпись проверяющего)

Ирина

(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: копии плана проведения систематических карантинных фитосанитарных обследований приказа № 300 от 11.07.2017г. о назначении лиц ответственных за проведение систематических карантинных фитосанитарных обследований; приказа № 476-а от 26.12.2016г.

Подписи лиц, проводивших проверку: гос.инспектор М.Х. Ахмедов

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

получил(а): Директор КУСОН АО КЦСОН Красноярский р-н
Урманова Ирина Владимировна

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

«24» июля, 2017г.

И.И.И.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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