



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ВЕТЕРИНАРНЫЙ НАДЗОР
УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Ст. Милютинская,
ул. Октябрьская, 53.

(место составления акта)

« 13 » июня 20 17 г.

(дата составления акта)

17ч.00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
(внеплановая, выездная)

№ 252

«13» июня 2017 г. по адресу: 1. Ростовская область, Милютинский район, ст. Милютинская,
ул. Октябрьская, 53.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника управления ветеринарии Ростовской
области В.Е. Носова № 252 от 17.05.2017 года

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа
государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая проверка в отношении:

муниципального бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан
пожилого возраста и инвалидов Милютинского района

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество
индивидуального предпринимателя)

«13» июня 2017 г. с 09 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 8 часов

г. с 00 час. 00 мин. до 00 час. 00 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: 8 рабочих часов

Акт составлен: Украинцевым Андреем Александровичем - ведущим специалистом (главным
государственным ветеринарным инспектором) отдела государственной ветеринарной
инспекции, ветеринарно-санитарной экспертизы и ветеринарного контроля управления
ветеринарии Ростовской области;

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:** 06.06.2017
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор (МБУ «ЦСО ГПВ и И») Милютинского района Сычёва Татьяна Ивановна

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо, проводившее проверку: Украинцев Андрей Александрович - ведущий специалист (главный государственный ветеринарный инспектор) отдела государственной ветеринарной инспекции, ветеринарно-санитарной экспертизы и ветеринарного контроля управления ветеринарии Ростовской области;

фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Директор (МБУ «ЦСО ГПВ и И») Милютинского района Сычёва Татьяна Ивановна.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

- 13.06.2017г в 09.00 часов в ходе проведения внеплановой выездной проверки по распоряжению Управления ветеринарии Ростовской области от 17.05.2017г. № 252 по предписанию № 02-24-55/2017 от 03.05.2017 в отношении муниципального бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Милютинского района в лице директора Сычёвой Татьяны Ивановны., установлено: предписание № 02-24-55/2017 от 03.05.2017 года, факты не выполнения предписания не выявлены. Нарушения указанные в предписании № 02-24-55/2017 от 03.05.2017 устранены.

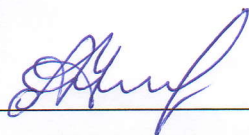
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

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

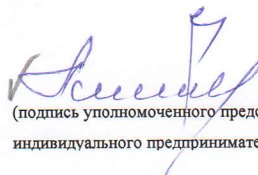
не выявлено

- нарушений не выявлено

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



(подпись проверяющего)

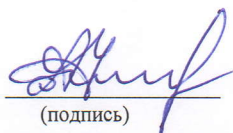


(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

1. Распоряжение от 17.05.2017 № 252
2. Копия приказа № 18 от 01.04.2013
3. Копии ветеринарных свидетельств Ф № 2 261 № 10176962 от 24.05.2017; 261 № 10176966 от 31.05.2017; 261 № 10176970 от 10.06.2017.
4. Копии ветеринарных справок Ф № 4 261 № 5502151 от 04.05.2017; 261 № 5502178 от 11.05.2017; 261 № 5704423 от 26.05.2017; 261 № 5704811 от 02.06.2017; 261 № 5704840 от 08.06.2017; 261 № 5704825 от 06.06.2017; 261 № 5704811 от 02.06.2017.
5. Копии товарно-транспортных накладных № 859 от 24.05.2017; 802 от 12.05.2017; 859 от 24.05.2017; 972 от 02.06.2017; 996 от 08.06.2017; 991 от 08.06.2017.

Подписи лиц, проводивших проверку:

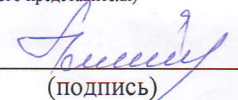

(подпись)

главный госветинспектор Украинцев А.А.
(Должность, Ф.И.О.)

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

✓ Директор ООО "СБЧ" УАО ТМВ и УАО "Амурского района"
Савельев Т.И.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

✓ «13» июня 2017г. ✓ 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)