



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 Новосибирской области
(Управление Роспотребнадзора по Новосибирской области)**

Челюскинцев ул., д.7а, г. Новосибирск, 630132

телефон 220-26-78 факс 220-28-75 E-mail: Upravlenie@54.rosпотребнадзор.ru <http://www.54.rosпотребнадзор.ru>

ОКПО 75861582, ОГРН 1055406024794 ИНН/КПП 5406306550/540701001

Управление
Роспотребнадзора по
Новосибирской области
г. Новосибирск
ул. Челюскинцев, 7а

(место составления акта)

« 14 » сентября 20 17 г.

(дата составления акта)

17-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 2923

«14» сентября 2017г. в 11-00ч. по адресу/адресам: г.Новосибирск, ул.Северная,3,
микрорайон дом отдыха «Мочище»,19

Государственное автономное учреждение
социального обслуживания
Новосибирской области «Новосибирский
областной геронтологический центр»
(ГАУСО НСО НОГЦ)

(время)

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении
внеплановой выездной проверки от 22.08.2017г. № 2923 заместителя руководителя Управления
Роспотребнадзора по Новосибирской области Самойловой Лады Витальевны.

(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 внеплановая выездная проверка в отношении
Государственного автономного учреждения социального обслуживания Новосибирской
области «Новосибирский областной геронтологический центр» (ГАУСО НСО НОГЦ)

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

ГАУСО НСО НОГЦ
ВХ. № 432
дата 26.09.2017

Дата и время проведения проверки:

“ ___ ” _____ 20__ г. с 11 час. 00 мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

“ ___ ” _____ 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 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Новосибирской области г. Новосибирск, ул. Челюскинцев, 7а

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а): (заполняется при проведении выездной проверки) Представитель по доверенности ГАУСО НСО НОГЦ Щеглов Алексей Александрович 14.09.2017г 11-00

(фамилии, инициалы, 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(а), проводившие проверку: главный специалист-эксперт отдела надзора по гигиене труда, коммунальной гигиене Усик Юлия Евгеньевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к 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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Представитель по доверенности ГАУСО НСО НОГЦ Щеглов Алексей Александрович

(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:

▪ сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях обязательных требований и требований, установленных муниципальными правовыми актами, об их характере и о лицах, допустивших указанные нарушения:

14.08.2017г. в 11-00 Проводится внеплановая выездная проверка в отношении ГАУСО НСО НОГЦ по адресу: г.Новосибирск, микрорайон дом отдыха «Мочище», 19 основанием для проверки является: истечение срока исполнения ранее выданного предписания № 41 от 15.02.17г. об устранении выявленных нарушений обязательных требований.

Рассмотрено письмо ГАУСО НСО НОГЦ (исх. № 427 от 05.09.2017г.), поступившее в Управление Роспотребнадзора по Новосибирской области под вх. № 15597 от 06.09.2017г. «О предоставлении информации». Рассмотрены прилагаемые к письму (вх. № 15597 от 06.09.2017г.) следующие документы: приказ № 2730 от 27.07.2017г. «О внесении в Реестр государственной собственности Новосибирской области изменений в отношении имущества, находящегося в оперативном управлении государственного автономного учреждения социального обслуживания Новосибирской области «Новосибирский областной геронтологический центр» и передаваемого государственному автономному учреждению Новосибирской области стационарного социального обслуживания «Новосибирский дом ветеранов» в оперативное управление», приказ Министерства социального развития Новосибирской области «О передаче отделения» № 559 от 30.06.2017г., акт приема-передачи имущества № 7 от 01.07.2017г.

При рассмотрении документов установлено: В связи с оптимизацией учреждений социального обслуживания стационарное отделение ГАУСО НСО НОГЦ, расположенное по

адресу: Новосибирская область, Новосибирский район, микрорайон «Дом отдыха «Мочище», 19 передано ГАУ НСО ССО «Новосибирский дом ветеранов» с 27.07.2017г.

■ 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

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

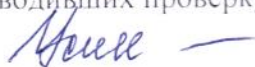
(подпись проверяющего)

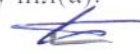
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Усик Ю.Е.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Представитель по доверенности ГАУ СО НСО НОГЦ Щеглов Алексей Александрович 
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

С актом проверки ознакомлен(а): Представитель по доверенности ГАУ СО НСО НОГЦ Щеглов Алексей Александрович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), присутствовавших при проведении проверки)

« 14 » сентября 2017г.



(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а):

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность лица допустившего(его) нарушения)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Один экземпляр акта на _____ страницах с копиями приложений направлен посредством почтовой связи с уведомлением о вручении, которое приобщается к экземпляру акта проверки, хранящемуся в деле в Управлении Роспотребнадзора по Новосибирской области

« _____ » _____ 20 __ г