

Министерство труда и социального развития Краснодарского края

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

ст. Ленинградская

(место составления акта)

« 20 »

марта

2018 г.

(дата составления акта)

17.00

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 23180702166543

По адресу/адресам: 353740, Ленинградский район, ст. Ленинградская, ул. Ленина, 51

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства труда и социального развития Краснодарского края

от 13 февраля 2018 года № 163

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного казенного учреждения социального обслуживания Краснодарского края

«Ленинградский комплексный центр реабилитации инвалидов»

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

Дата и время проведения проверки:

« 20 » марта 2018 г. с 11 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 6 час

« » 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:

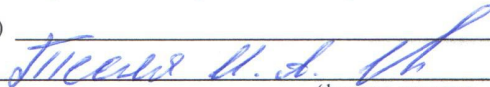
1 рабочий день/ 6 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством труда и социального развития Краснодарского края

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

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



13.02.2018 в 14 час 30 мин

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

Шульга Игорь Александрович, начальник отдела организации реабилитации инвалидов управления по делам ветеранов, реабилитации инвалидов и организации безбарьерной среды министерства труда и социального развития Краснодарского края;

Терещенко Татьяна Васильевна, консультант отдела организации реабилитации инвалидов управления по делам ветеранов, реабилитации инвалидов и организации безбарьерной среды министерства труда и социального развития Краснодарского края;

Бертран Мария Викторовна, старший специалист 2 разряда отдела организации безбарьерной среды управления по делам ветеранов, реабилитации инвалидов и организации безбарьерной среды министерства труда и социального развития Краснодарского края;

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

При проведении проверки присутствовали: Директор ГКУСОКК «Ленинградский комплексный центр реабилитации инвалидов»

Тесля Ирина Андреевна

(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 нарушений не выявлено.

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

[подпись]  
(подпись проверяющего)

[подпись]  
(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]  
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: нет

Подписи лиц, проводивших проверку:

[подпись] И. А. Шульга  
[подпись] Т. В. Терещенко  
[подпись] М. В. Бертран

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

Тесля Ирина Андреевна директор учреждения

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

« 20 » марта 2018 г.

[подпись]  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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