

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ

г. Черкесск
(место составления акта)

"18" 10 2021 г.
(дата составления акта)

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Министерством труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики государственного бюджетного учреждения «Дом-интернат общего типа для престарелых и инвалидов»

№ 3

По адресу/адресам: Карачаево-Черкесская Республика, г. Черкесск, ул. Космонавтов, д. 4

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики от 09.12.2020 г. № 278а

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

Уракиным Виталием Викторовичем была проведена плановая, выездная проверка в отношении: государственного бюджетного учреждения «Дом-интернат общего типа для престарелых и инвалидов»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

"18" 10 2021 г. с 9 час. 50 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 4¹⁰
"___" ___ 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: один день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики

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

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

Зам. директора Научинский С.В.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время) (заполняется при проведении выездной проверки)

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

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

Нарушений не выявлено: рек. выдана

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

Севаст. Грашин П.В.

(подпись проверяющего)

(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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Севаст. Грашин П.В.


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

Зам. директора каучуки С.В. Саф

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



"18" 10 2017 г.

✓ 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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