

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ВЕТЕРИНАРНЫЙ НАДЗОР
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
344064, г. Ростов-на-Дону, ул. Вавилова, 68, тел/факс: 8 (863) 233-20-81

Р.п.Глубокий ул Артема, 198 Каменский район
Ростовская область

(место составления акта)

« 07 » мая 2018 г.
(дата составления акта)

15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
N 08-18-80-108/2018 от 07.05.2018г.

По адресу: Ростовская область, Каменский район р.п.Глубокий, ул.Артема, 198
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника управления ветеринарии Ростовской области
В.Г.Жилина. от 12.04.2018г. № 108

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

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

Муниципального бюджетного учреждения (МБУ) Каменского района «Центр социального
обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» ИНН 6114000679; ОГРН
1036114000196

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

Дата и время проведения проверки:

« 04 » мая 2018 - « 07 » мая 2018 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность
06-00 »

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств,
обособленных структурных подразделений юридического лица или
при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 день / 06 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением ветеринарии Ростовской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

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

Степанюгина Юлия Викторовна 20.04.2018г. 10ч. 00мин.
(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)

Лицо(а), проводившее проверку: Ковалев Владимир Иванович – ведущий специалист (главный
государственный ветеринарный инспектор) отдела государственной ветеринарной инспекции,

ветеринарно-санитарной экспертизы и ветеринарного контроля Управления ветеринарии
Ростовской области

(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 Степанюгина Юлия Викторовна- директор МБУ
Каменского района «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и
инвалидов»

(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:

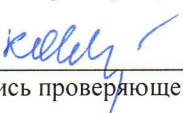
нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными
правовыми актами не выявлены, МБУ Каменского района «Центр социального
обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» осуществляет
деятельность в сфере закупки, хранения, транспортировки с/х продукции и
сырья животного происхождения, нарушения требований ветеринарного
законодательства РФ не выявлено. Так же при проведении проверки
присутствовали Брылев В.А. заведующий отделением СРО «Старая Станица» и
Новицкая М.С. заведующая отделением СРО «Малая Каменка».

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 учета 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 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: Распоряжение о проведении плановой выездной проверки от 12.04.2018 № 108, учредительные документы МБУ Каменского р.-на «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов», копии устава МБУ Каменского р.-на «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов», выписка из приказа о назначении директора № 21 .03.2018г., выписка из приказа о назначении зав.СРО»М-Каменка» и выписка из приказа о назначении зав.СРО»Старая Станица». Копии ветеринарных свидетельств и товарные накладные.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ковалёв В.И Ковалёв

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Степанюшина Ю.В. - директор

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

«07» сентября 2018 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

Степанюшина Ю.В.
(подпись)
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),
проводившего проверку)