

г. Вологда

«15» августа 2014 г.

16 ч. 30 мин

АКТ ПРОВЕРКИ № 550

департаментом здравоохранения Вологодской области
юридического лица, индивидуального предпринимателя

По адресу/адресам: 160000, г. Вологда, ул. Предтеченская, д. 19,
департамент здравоохранения Вологодской области

(место проведения проверки)

На основании: приказа департамента здравоохранения Вологодской
области от 11.08.2014 г. №663 -ЛО

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

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

Бюджетного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в
психолого-педагогической и медико-социальной помощи, Вологодской
области «Тотемский центр психолого-медико-социального сопровождения»
(БОУ ВО «Тотемский центр ПМСС»)

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

Дата и время проведения проверки:

"11" августа 2014 по "15" августа 2014 с 00 час. 00 мин. до 00 час. 00 мин.

Продолжительность 5 рабочих дней

" " 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: 5 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Департаментом здравоохранения Вологодской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

(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:

Пименова Светлана Александровна - консультант отдела лицензирования
департамента здравоохранения Вологодской 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: -

(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:

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов): - _____

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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) (с указанием реквизитов выданных предписаний): - _____

нарушений не выявлено: при проведении внеплановой документальной проверки БОУ ВО «Тотемский центр ПМСС» (лицензионное дело № ЛО-01-35-000187 - 14) установлено соответствие сведений, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах сведениям о лицензиате, содержащимся в Едином государственном реестре юридических лиц и положениям ст. 13, 18 Федерального закона от 04.05.2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

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) 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: Пименова С.А. _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Охманко М.И.

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

«15» августа 2014 г.

Иванова Л.В.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: - _____

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