

г. Вологда

«01» ноября 2019 г.
9 ч 00 мин

АКТ №341

проведения проверки юридического лица,
индивидуального предпринимателя

По адресу: 160000, г. Вологда, ул. Предтеченская 19 - департамент
здравоохранения Вологодской области

(место проведения проверки)

На основании: приказа начальника департамента здравоохранения
С.П.Бутова от 30.10.2019 г. № 546 -ЛО

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 документарная проверка в отношении:
бюджетного учреждения Вологодской области «Тотемский центр психолого-
педагогической, медицинской и социальной помощи»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется)
отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«30» октября 2019 г. с 14 час. 00 мин. до «01» ноября 2019 г. 9 час.00 мин.

Продолжительность 3 рабочих дня

" " 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: 3 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: департаментом здравоохранения Вологодской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки) - _____

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), 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: Егоров В.В. – начальник отдела
лицензирования департамента здравоохранения Вологодской области;

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц),
проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных
организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или
наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и
наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: - _____

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (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), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): - _____

нарушений не выявлено: при проведении внеплановой документарной проверки бюджетного учреждения Вологодской области «Тотемский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (лицензионное дело № ЛО-01-35-000154-19) установлено соответствие сведений, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах сведениям о соискателе лицензии (лицензиате), содержащимся в Едином государственном реестре юридических лиц и других информационных ресурсах, положениями ст. 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), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

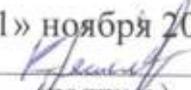
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы (копии): нет.

Подписи лиц, проводивших проверку: Егоров В.В. 

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Крамлев Александр Александрович, директор БУ ВР «Тотемский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«01» ноября 2019 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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