



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

214012, г. Смоленск, ул. Кашена, д. 1, четвертый этаж, правое крыло  
тел./факс (4812) 27-22-26, e-mail: nazarova@reg67.roszdrznadzor.ru

Смоленская область,  
Дорогобужский район,  
пгт. Верхнеднепровский,  
ул. Строителей, д. 11  
(место составления акта)

22.07.2016  
(дата составления акта)  
14:00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 93**

По адресу/адресам:

215750, Смоленская область, Дорогобужский район, пгт. Верхнеднепровский,  
ул. Строителей, д. 11

(место проведения проверки)

на основании: приказа врио руководителя Территориального органа Федеральной службы  
по надзору в сфере здравоохранения по Смоленской области Трищенко Светланы  
Юрьевны от 07.07.2016 № П67-126/16

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

в период с 14.07.2016 по 22.07.2016 была проведена плановая выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: Смоленского областного государственного бюджетного учреждения  
«Дорогобужский комплексный центр социального обслуживания населения» (СОГБУ  
«Дорогобужский КЦСОН»)

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

Дата и время проведения проверки:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_;

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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:

7 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: комиссией Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Смоленской области

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

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

Директор Смоленского областного государственного бюджетного учреждения «Дорогобужский комплексный центр социального обслуживания населения» Силкин Сергей Викторович путем получения копии приказа по электронной почте 07 июля 2016 года в 14 час. 00 мин.

(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:

Иванов Александр Игоревич – специалист-эксперт отдела организации контроля и надзора в сфере оказания медицинских услуг и фармацевтической деятельности Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Смоленской области – председатель комиссии;

Романенкова Ольга Игоревна - специалист-эксперт отдела организации контроля и надзора в сфере оказания медицинских услуг и фармацевтической деятельности Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Смоленской 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:

Директор Смоленского областного государственного бюджетного учреждения

«Дорогобужский комплексный центр социального обслуживания населения»

Силкин Сергей Викторович

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): —

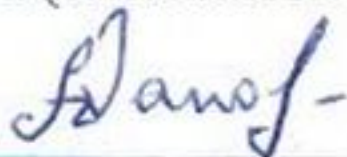
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не является предметом проверки**

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не является предметом 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 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:

1. Копия распоряжения Администрации Смоленской области от 26.05.2011 № 893-р/адм «О назначении С.В. Силкина» на 1 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Специалист-эксперт отдела организации контроля и надзора в сфере оказания медицинских услуг и фармацевтической деятельности Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Смоленской области



Иванов  
Александр  
Игоревич

Специалист-эксперт отдела организации контроля и надзора в сфере оказания медицинских услуг и фармацевтической деятельности Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Смоленской области

Романенкова  
Ольга  
Игоревна



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Директор Смоленского областного государственного бюджетного учреждения «Дорогобужский комплексный центр социального обслуживания населения»  
Силкин Сергей Викторович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

22 июля 2016 года  
(дата)



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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