

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И

БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Псковской области, в городе Великие Луки,

Великолукском, Бежаницком, Новосокольническом, Куньинском, Локнянском, Усвятском районах

182100, г. Великие Луки, ул. Тимирязева, д. 9

Т е л 36519 / факс 36519 E-mail: nadzor@ellink.Ru

ОКПО 01940426, ОГРН 102600978409, ИНН/КПП 6027087909/602701001

Локнянский р-н  
(место составления акта)

« 19 » мая 20 15 г.  
(дата составления акта)

12 час. 30 мин  
(время составления акта)

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

« 19 » мая 2015 г по адресу: Псковская область, Локнянский район, д. Старые Липы  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ТО Управления Роспотребнадзора в г. Великие Луки, Великолукском, Новосокольническом, Куньинском, Локнянском районах  
Бабушкиной Людмилы Леонидовны № 93/2 от 14 мая 2015г.

(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 выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая; документарная/выездная)

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Псковской области «Локнянский психоневрологический интернат» (ГБУСО «Локнянск ПНИ»)

Юридический адрес: 182924 Псковская область, Локнянский район, д. Старые Липы  
ИНН 6008000620 ОГРН 1026001343521

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)  
Дата и время проведения проверки:

« 19 » мая 2015 г. с 11 час. 50 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 40 мин  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки:  
(рабочих дней/часов)

19 / 40 мин (дней/часов)  
Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Псковской области

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

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

*директор Васильев А.А. 19.05.15, 10:00*

(Фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

*А.В. Сидоров*

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: Главный специалист-эксперт Македонская Елена Фёдоровна,  
(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 наименовании 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:

В ходе проведения проверки:

- **выявлены нарушения обязательных требований: не выявлено**

*2*

(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:

*Предписание № 3317 от 24.03.15,  
выполнено. На всю территорию  
на площадке проведены измерения  
маркировки (минтай, марка  
сахар, кристалл, сахарозаменитель,  
соль и др.) маркировка соответствует  
ГО требованиям маркировки.*

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

*Мед*

*А.В. Сидоров*

(подпись проверяющего)

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

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля **отсутствует** (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: ~~фото, подтверждающие демонтаж холодильной камеры, одписи лиц,~~  
проводивших проверку: **главный специалист-эксперт Македонская Е.Ф.** *Маш*

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

*директор Васильев А.А.*

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

« *19* » мая 2015г. *А.А. Васильев*  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)