

**УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АРХИВНОЙ СЛУЖБЫ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

г. Новосибирск
(место составления акта)

“ 21 ” ноября 20 17 г.
(дата составления акта)
14.00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 57

По адресу/адресам: 633261, Новосибирская область, р.п. Ордынское, ул. Революции, д. 36а.
(место проведения проверки)

На основании: приказа начальника управления государственной архивной службы Новосибирской области от 18 октября 2017 года № 149-од
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

муниципального казенного учреждения Ордынского района Новосибирской области «Комплексный центр социального обслуживания населения».
(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: 2 рабочих дня.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением государственной архивной службы Новосибирской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Стрижак Е.В.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

18.10.2017

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Галицкая Наталия Геннадьевна, главный специалист отдела организации и контроля деятельности государственных и муниципальных архивов управления государственной архивной службы Новосибирской области; Фелько Ольга Николаевна, главный специалист отдела организации и контроля деятельности государственных и муниципальных архивов управления государственной архивной службы Новосибирской 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: Стрижак Елена Викторовна, заместитель директора муниципального казенного учреждения Ордынского района Новосибирской области «Комплексный центр социального обслуживания населения»; Рощева Татьяна Александровна, специалист ОК муниципального казенного учреждения Ордынского района Новосибирской области «Комплексный центр социального обслуживания населения».

(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):

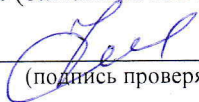
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

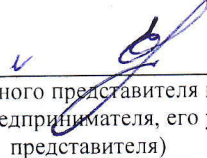
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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

нарушений не выявлено: нарушений законодательства Российской Федерации и Новосибирской области в сфере архивного дела при проведении проверки 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):

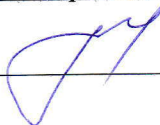
(подпись проверяющего)

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


Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Галицкая Н.Г., главный специалист отдела организации и контроля деятельности государственных и муниципальных архивов управления государственной архивной службы Новосибирской области

21.11.2017. 

Федько О.Н., главный специалист отдела организации и контроля деятельности государственных и муниципальных архивов управления государственной архивной службы Новосибирской области

21.11.2017. 

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

Стрижак Елена Викторована, заместитель директора муниципального казенного учреждения Ордынского района Новосибирской области «Комплексный центр социального обслуживания населения»

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

“21” ноября 2017 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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