



Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения
по Республике Марий Эл

(Территориальный орган Росздравнадзора по Республике Марий Эл)

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

г. Йошкар-Ола

(место составления акта)

“ 25 ” октября 20 16 г.

(дата составления акта)

11 ч. 30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 129 /16

425531, Республика Марий Эл, Мари-Турекский район, с. Косолапово, ул. Советская, д. 50

(место проведения проверки)

На основании:

приказа Территориального органа Росздравнадзора по Республике Марий Эл от 12.10.2016 № П12-142/16.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного образовательного учреждения Республики Марий Эл «Косолаповская школа-интернат», сокращенное наименование: ГБОУ Республики Марий Эл «Косолаповская школа-интернат».

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

Дата и время проведения проверки:

« » 20 г. с ч. м. до ч. м. Продолжительность ч. м.
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: С 14.10.2016 по 25.10.2016, (8/56,5)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Территориальным органом Росздравнадзора по Республике Марий Эл

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

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

Киселева З.Д.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

12.10.2016

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившие проверку:

- Зверева Лариса Михайловна – ведущий специалист-эксперт отдела контроля и надзора в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Республике Марий Эл.

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

При проведении проверки присутствовали:

- Киселева Зоя Дмитриевна – директор ГБОУ Республики Марий Эл «Косолаповская школа-интернат»;

- Виноградова Роза Николаевна – медицинская сестра ГБОУ Республики Марий Эл «Косолаповская школа-интернат»;

- **Васильева Алёна Аркадьевна - медицинская сестра ГБОУ Республики Марий Эл «Косолаповская школа-интернат».**

(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 установлено:

Предписание от 14.09.2016 №36/16 исполнено. Нарушений не выявлено.

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

Не выявлены

(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 выявлены


(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

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

Не выявлены

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, **внесена** (заполняется при проведении выездной проверки): **14.10.2016**


(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:

- копия выписки из приказа Министерства образования Республики Марий Эл от 25.07.1985 № 22-к;
- письмо Государственного бюджетного образовательного учреждения Республики Марий Эл «Косолаповская школа-интернат» от 12.10.2016 № 359.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Должность	Ф.И.О.
Ведущий специалист - эксперт отдела контроля и надзора в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Республике Марий Эл	 Л.М. Зверева

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

Киселева Зоя Дмитриевна, директор ГБОУ Республики Марий Эл «Косолаповская школа-интернат» 25.10.2016

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

(дата)


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

Ф.И.О. уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку

(дата) (подпись)