

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Ступина, д. 51 А, г. Арзамас,
Нижегородская область, 607220

место составления акта

28.03.2018 года

дата составления акта

12:00

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством социальной политики Нижегородской области

Государственного бюджетного учреждения

**«Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями города
Арзамаса»**

№ 318-10-02-07/153

По адресу/адресам: ул. Ступина, д. 51 А, г. Арзамас, Нижегородская область, 607220

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области

от 6 марта 2018 года № 96

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

была проведена

плановая выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении:

Государственного бюджетного учреждения «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями города Арзамаса» (далее – юридическое лицо), ИНН 5243014075.

(наименование юридического лица)

Дата и время проведения проверки:

---- года с -- час - мин до -- час -- мин Продолжительность ----

---- года с -- час - мин до -- час -- мин Продолжительность ----

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица)

Общая продолжительность проверки:

5 рабочих дней: с 22 марта 2018 года (с 10:00)
по 28 марта 2018 года (12:00)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством социальной политики Нижегородской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Метикова Наталья Гурьевна, директор юридического лица, 16 марта 2018 14:00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

С приказом о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Метикова Наталья Гурьевна, директор юридического лица, 22 марта 2018 10:00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее (ие) проверку:

Лыганов Александр Анатольевич, начальник отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления;

Прилукова Светлана Львовна, консультант отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления.

(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:

Метикова Наталья Гурьевна, директор юридического лица

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

Нарушений не выявлено

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

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует:
(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Прилагаемые к акту документы:

1. Копия документа, подтверждающего полномочия руководителя юридического лица от 25.10.2006 года № 299 на 1 л. в 1 экз.
2. Документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица от 20 февраля 2018 года № 318-19-1999/18 на 1 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

начальник отдела контроля качества
социальных услуг контрольно-ревизионного
управления
(должность)

консультант отдела контроля качества
социальных услуг контрольно-ревизионного
управления
(должность)

А.А.Лыганов
(ФИО)

С.Л.Прилукова
(ФИО)

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

«28» 03 2018 года Жеичева Наталья Сергеевна (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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