

## МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Деловая ул., д. 9, Нижний Новгород, 603950  
место составления акта

15.05.2019  
дата составления акта

10:00  
время составления акта

### АКТ ПРОВЕРКИ

министерством социальной политики Нижегородской области  
Государственного казенного учреждения «Социальный приют для детей и подростков  
городского округа Семеновский»  
№ 318-10-02-07/225

По адресу/адресам: Деловая ул., д. 9, город Нижний Новгород, 603950  
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области  
от 13 мая 2019 г. № 251  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
Государственного казенного учреждения «Социальный приют для детей и подростков городского округа Семеновский» (далее – юридическое лицо), ИНН 5228009458.  
(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: 3 рабочих дня: с 13 мая 2019 года (с 9:00)  
по 15 мая 2019 года (17:00)  
(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)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

С приказом о проведении проверки ознакомлен (а):  
(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 с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее (ие) проверку:

Крылова Евгения Владимировна, главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления;

Куликова Ольга Сергеевна, главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления;

Лыганов Александр Анатольевич, 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:

**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. Сопроводительное письмо от 7 мая 2019 г. № 303 на 2 л. в 1 экз.
2. Отчет об исполнении предписания и устранении нарушений Государственным казенным учреждением «Социальный приют для детей и подростков городского округа «Семенов» № 318-19-5240/18 от 11.05.2018 г., выданного Министерством социальной политики Нижегородской области на 3 л. в 1 экз.
3. Копии документов, подтверждающих устранение нарушений на 303 л. в 1 экз.

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления \_\_\_\_\_  
(должность)

Е.В.Крылова  
(ФИО)

главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления \_\_\_\_\_  
(должность)

О.С.Куликов  
(ФИО)

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

А.А.Лыганов  
(ФИО)

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

«ИВ» мая 2019 г. Крылова И.О. И.И. О. директор МКУ СВМ г.о. Семенов  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководящего должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица)

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

(подпись уполномоченного должностного лица)