

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Территориальный орган Росздравнадзора по Новгородской области)

Новгородская область,  
г. Великий Новгород,  
просп. Александра Корсунова, д. 54  
(место составления акта)

«17» июля 2017г.  
(дата составления акта)  
11 час. 30 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№72**

По адресу/адресам: Новгородская область, г. Великий Новгород, просп. Александра Корсунова, д. 54.  
(место проведения проверки)

На основании: приказа руководителя Территориального органа Росздравнадзора по Новгородской области Никифоровой Л.А. от 13 июля 2017 года № 72 - Пр/17  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования  
«Специализированная детско-юношеская спортивная школа олимпийского резерва №1»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) индивидуального предпринимателя)


Дата и время проведения проверки:

«17» июля 2017г. с 09 час. 30 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 2 час. 00 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: 1 рабочий день/2 час. 00 мин.  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по Новгородской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Кузьмина Т.В.  13.07.2017г. 14 час 30 мин.  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившие проверку: Соседова Елена Викторовна – заместитель начальника отдела контроля и надзора в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Новгородской 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

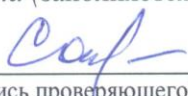
указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Кузьмина Таисия Васильевна – директор МАОУДО «СДЮСШОР №1» (распоряжение Администрации Великого Новгорода от 01.12.2016 № 1969рл).  
(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: нарушений не выявлено.

Предписание об устранении выявленных нарушений от 02.06.2017г. №8, выданное Территориальным органом Росздравнадзора по Новгородской области на основании акта проверки от 02.06.2017г. №49, выполнено.

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:

• информация директора МАОУДО «СДЮСШОР №1» Кузьминой Т.В. от 06.07.2017г. №111 «О выполнении предписания №8 от 02 июня 2017 года» с приложением подтверждающих документов на 11 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Соседова Е.В.



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

директор МАОУДО «СДЮСШОР №1»  
Кузьмина Таисия Васильевна

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

"17" июля 2017г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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