
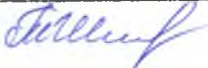



## Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	05.02.2014
2	Общее время проведения проверки	1 час
3	Наименование органа государственного контроля (надзора)	ФНС
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Приказ № 4 от 17.01.2014
5	Цель, задачи и предмет проверки	осуществление ФНС, УФРС № 15
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: -со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: -с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки ( в случае, если такое согласование необходимо)	комплексная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	акт № 3 от 05.02.2014
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	см. акт.
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
0	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Туркханов Е.А. гл. инспектор ФНС
1	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	—
2	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	10.02.2014
Общее время проведения проверки	1 час.
Наименование органа государственного контроля (надзора)	Департамент по управл. административными ресурсами
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	приказ ДСАД № 24 от 14.01.14
Цель, задачи и предмет проверки	целевая проверка
Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: -со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: -с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки ( в случае, если такое согласование необходимо)	целевая
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 12 от 10.02.2014
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	замечаний нет.
Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	-
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Шпилева Л. В. начальник отдела ДСАД
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

## Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	19.11.2014
2	Общее время проведения проверки	72.
3	Наименование органа государственного контроля (надзора)	Министерство образования и науки Волгоградской обл.
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	31.10.2014 № 1696-У
5	Цель, задачи и предмет проверки	исполнение ежегодного плана
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: -со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: -с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки ( в случае, если такое согласование необходимо)	плановая выездная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	акт проверки от 19.11.2014.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	см. акт проверки от 19.11.2014
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	-
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Лихачева Светлана Валерьевна, консультант отдела
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	-
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	02.12.2012.
2	Общее время проведения проверки	1 час
3	Наименование органа государственного контроля (надзора)	ФНБ по Хабаровскому р-у ИЧС России по КВ
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 349 от 29.11.2012.
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение требований ПБ.
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: -со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: -с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки ( в случае, если такое согласование необходимо)	внеплановая по нарушению требований ПБ
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 349 от 02.12.12.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	нет
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	нет
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Мельников С. И. Ст. ИОИР по г. Владивосток
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	-
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	