

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	18.01.17 - 18.01.17
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Ф.О.А.Р.
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Приказ от 11.12.16 № 952
5	Цель, задачи и предмет проверки	Организация и проведение мероприятий и обеспечение безопасности
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	18.01.17 № 12
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	
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	Балахонцова О.В. Ильина И.Ю.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Ильина И.Ю. Балахонцова О.В.

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	27.01.2017.
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Администрация Советского р-на Томска
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	
5	Цель, задачи и предмет проверки	Обандование состоящая комплексной безопасности
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Справка от 17.01.2017.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	
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	Цибачев А.А.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

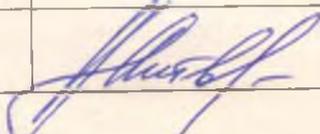
Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	09.06.17
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	4ч
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 445 от 25.05.17
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение санэпид
6	Вид проверки (плановая или внеплановая); для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая выездная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 445 от 29.06.17
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
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	не выдано
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	специалист - эксперт Морозова С.В.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	п.н.в. сан. врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» Селезнева М.В.
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Морозов

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	09.06.2017
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	1 ч
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	СТУ ДОНВ, ИКЧ Центр Советского района
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	приказ СТУ ДОНВ от 29.05.2017 № 06/237
5	Цель, задачи и предмет проверки	контроль за ходом летней оздоровительной работы
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	справка
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	не выдвигалось
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Митвина Н.А., гл. специалист СТУ ДОНВ, Тараканова Т.Н., ст. методист Советского отдела, Мисеница Д.С., ревизор ИКЧ Центр
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	15 июня 2017г.
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	1 ч
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	СТУ ДОАВ, МКУ "Центр Советского района"
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	ДОАВ от 05.06.2017 № 5/1450
5	Цель, задачи и предмет проверки	контроль за ходом месяцной аудиторской работы.
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	не выдано
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Миткина Н.А., главный специалист МКУ ДОАВ, Мещеряков О.С.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	ревизор МКУ Центр
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	 

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	14.11.2017г. - 29.11.2017г.
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 2539 от 24.10.17г.
5	Цель, задачи и предмет проверки	соблюдения законодательства
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 2539 от 29.11.17г.
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	№ - 10.17 от 29.01.17г.
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Федорин Сергей Иванович Эксперт Немеценок С. А.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Ор