

**Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору
(Россельхознадзор)**

Управление Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Кировской области и Удмуртской Республике

юр. адрес: Мелькомбинатовский проезд, 8, г. Киров, Кировская обл, 610035, тел./факс (8332) 54-14-27, E-mail: info@rsn43.ru
факт. адрес: Ухтомского ул., 24, г. Ижевск, УР тел.(факс) 30-43-73

УР, с. Малая Пурга,
ул. Пионерская, 52.
(место составления акта)

14 сентября 2015 г.
(дата составления акта)

11 час 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Управлением Россельхознадзора по Кировской области и Удмуртской Республике

**БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
МАЛОПУРГИНСКОГО РАЙОНА»**

№ 362

По адресу/ адресам: УР, с. Малая Пурга, ул. Пионерская, 52.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Управления Россельхознадзора по Кировской области и Удмуртской Республике о проведении плановой выездной проверки от «15» июля 2015 года № 01-03/18-694

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Бюджетного учреждения социального обслуживания Удмуртской Республики «Комплексный центр социального обслуживания населения Малопургинского района»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«14» сентября 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час 00 мин. Продолжительность: 1 час

Общая продолжительность проверки: 1 день / 1 час 00 мин
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Россельхознадзора по Кировской области и Удмуртской Республике

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор БУСО УР, Фаименский центр социального обслуживания населения Малопургинского района
Фролова Елена Александровна (подпись)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Губайдуллина Людмила Васильевна – государственный инспектор отдела ветеринарного надзора, тел.(34139) 3 29 46).

(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 наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор БУСО УР «Комплексный центр социального обслуживания населения Малоपुरгинского района» Фофанова Надежда Васильевна

(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

24 сентября 2015 г. в 10 час 30 мин представлены и рассмотрены документы, подтверждающие правоспособность юридического лица, полномочия его представителя:

1. Устав БУСО УР «КЦСОН Малоपुरгинского района» утвержден приказом Министерства социальной, семейной и демографической политики УР от 20.02.2015 г. №84, согласован распоряжением Министерства имущественных отношений УР от 20.02.2015 г. №22-р, зарегистрирован в Межрайонной ИФНС России №6 по УР 03.03.2015 г. ;

2. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице за основным государственным номером ОГРН 1021800645844;

3. Свидетельство о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения с присвоением ИНН 1816002220;

4. Законный представитель юридического лица – директор БУСО УР «Комплексный центр социального обслуживания населения Малоपुरгинского района» Фофанова Надежда Васильевна приказ от 24.12.2014 г. №879-к.

5. Место нахождения и место фактического осуществления деятельности: УР, Малоपुरгинский р-н, с. Малая Пурга, ул. Пионерская, 52.

24 августа 2015 г при обследовании территории, здания, строения, сооружения, помещения, оборудования, транспортных средств и перевозимых грузов на предмет соблюдения требований действующего ветеринарного законодательства РФ и рассмотрении документов, подтверждающих закуп, транспортировку, хранение, реализацию продукции животного происхождения, кормов, установлено: закуп, транспортировку, хранение, реализацию продукции животного происхождения, кормов БУСО УР «Комплексный центр социального обслуживания населения Малоपुरгинского района» не осуществляет.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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

нарушений не выявлено при проверке ООО "Ижевский завод БУСО" ООО "КФСО" муниципального района "Феданово-Наренский" Республики Удмуртия

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: Копии: 1) Устав в 1 экз. на 4 л.
2) ИНН, ОГРН в 1 экз. на 1 л.
3) Трехкв от 24.12.14г. № 879-к в 1 экз. на 1 л.

Подписи лиц, проводивших проверку: Л.В. Губайдуллина

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

Директор ООО "КФСО" ООО "КФСО" муниципального района "Феданово-Наренский" Республики Удмуртия

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

" 14 " сентября 20 15 г.

(подпись)

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

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