

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ
(РОССЕЛЬХОЗНАДЗОР)
УПРАВЛЕНИЕ ПО РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

г. Набережные Челны
(место составления акта)

«16» ноября 2016г.
(дата составления акта)
12.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 911

По адресу/адресам: 423800, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, пр-кт им. Мусы Джалиля, 48

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении проверки Управления Россельхознадзора по Республике Татарстан № 2686 от «10» октября 2016г., изданного заместителем руководителя Фаттерахмановым Л.Р.

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

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

Государственного автономного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Доверие» Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в городском округе» город Набережные Челны ИНН 1650050226, Юридический адрес: 423800, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, пр-кт им. Мусы Джалиля, 48

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

Дата и время проведения проверки:

"16" ноября 2016г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

(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 день / 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору (Россельхознадзор) Управление по Республике Татарстан

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Мифтахова Эльвира Рашитовна, директор, уведомлен(а) 20.10.2016г., ознакомлен(а) по согласованию 16.11.2016г., 10 ч.00мин

(фамилия, 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), проводившее проверку: Мухамитдинова Фидания Рифовна, государственный инспектор отдела фитосанитарного надзора и надзора за качеством зерна и семенного контроля, Литвинов Александр Иванович, старший государственный инспектор, Шабиев Логман Фирудин оглы, государственный инспектор отдела пограничного ветеринарного контроля на Государственной границе Российской Федерации и транспорте

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:

Мифтахова Эльвира Рашитовна, директор

(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:

• выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

не выявлены

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

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

• нарушений не выявлено: не выявлены

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
юридического лица,

представителя

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 свидетельств о госрегистрации (ИНН, ОГРН)

копия Устава

копия приказа Управления социальной защиты Министерства социальной защиты Республики Татарстан

Подписи лиц, проводивших проверку:

Мухамитдинова Ф.Р.

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

Мифтахова Эльвира Рашитовна, директор

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

" 16 " 11 2016г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоч. должн. лица (лиц), проводившего проверку)

В ходе плановой проверки Государственного автономного учреждения социального обслуживания «Доверие» Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в городском округе «Город Набережные Челны», ИНН/КПП 1650050226/165001001, ОГРН 1031616011063 от 19.06.1996г., далее – Центр, установлено.

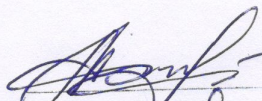
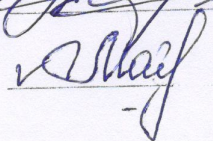
В соответствии с Уставом Центр через отделение надомного социального обслуживания оказывает различные виды социальных услуг, в том числе:

- покупка и доставка продуктов питания;
- приготовление пищи.

При осуществлении указанных услуг социальный работник, посещая лиц пожилого возраста, с ограниченными физическими возможностями и пр. по их просьбе посещает места торговли, приобретает и доставляет продукты питания им домой. По просьбе указанных лиц может производить приготовление пищи у них на дому.

Складских помещений, холодильников, мест общественного питания, связанных с оборотом продовольственного сырья и продовольствия, в т.ч. животного происхождения Центр не имеет.

Деятельность, подконтрольную государственному ветеринарному надзору, Государственное автономное учреждение социального обслуживания «Доверие» Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в городском округе «Город Набережные Челны» не осуществляет.

 Муратгизова Ф.Р.
 Шифратова Ф.Р.