Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калужской области

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Калужской области в Бабынинском, Козельском, Сухиничском, Перемышльском, Мещовском районах

249221 Калужская область Бабынинский район п. Бабынино ул. Молодежная д. 23

Тел/факс:8(48448)2-13-56, e-mail:babininoto@kaluga.ru

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

(место составления акта) *Администрация СП «Село Сабуровщино»*

" 28 " марта 2022г. 12.00 ч (время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя

N 09/02

По адресу/адресам: 2491214 Калужская область Бабынинский район с.Сабуровщино д.57, с.Сабуровщино, с.Стрельня, с.Сергиево, д.Козино, д.Покров, д.Высцы, д.Ильино

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 09/1 от 22.02.2022 года Управления Роспотребнадзора по Калужской области о проведении плановой выездной проверки

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

была проведена плановая/выездная проверка в отношении

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Администрация (исполнительно-распорядительный орган) сельского поселения «Село Сабуровщино»

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

Дата и время проведения проверки:

"10" 03 2022 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

28 03 2022г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 13 рабочих дней/ 2 часа

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Калужской области в Бабынинском, Козельском, Сухиничском, Перемышльском, Мещовском районах

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

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

Ефремов Владимир Александрович

24.02.2022 г. 13.53 ч

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Новичихина Ирина Викторовна - начальник Территориального отдела Управления Роспотребнадзора в Бабынинском, Козельском, Сухиничском Перемышльском, Мещовском районах

(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: _____

Ефремов Владимир Александрович - глава администрации СП «Село Сабуровщино»
_____(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 выявлено**

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):-

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: распоряжение № 09/1 от 22.02.2022г.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 10 марта 2022 г. № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля, списка изменяющих документов (в ред. Постановления Правительства РФ от 24.03.2022 № 448 п.7) проверка в отношении Администрации (исполнительно-распорядительного органа) сельского поселения «Село Сабуровщино» подлежит завершению.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник Территориального отдела
Новичихина Ирина Викторовна _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Ефремов Владимир Александрович
глава администрации СП «Село Сабуровщино»
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

28.03.2022г. _____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)