

305004 г. Курск, ул. Л.
Толстого, 146.

(место составления акта)

28 " сентября 20 16 г.
(дата составления акта)
11 ч.00мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

комитетом здравоохранения Курской области юридического лица/
индивидуального предпринимателя (по исполнению предписания об устранении
выявленных нарушений лицензионных требований)
№ С-01- 187

По адресам: 305004 г. Курск; ул. Л. Толстого, 146.

место проведения проверки

На основании распоряжения председателя комитета здравоохранения Курской области Новиковой О.В. № 931 от 22.09.2016г.

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

Проведена **внеплановая документальная проверка исполнения** областным бюджетным учреждением социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области» (ОБУСО КЦСОН Советского района) предписания № 10.3-01-14/464 от 12.10.2015г. об устранении нарушений лицензионных требований, срок исполнения которого истек.

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

Дата и время проведения проверки: « ____ » ____ 20 ____ г. с ____ час. до ____ мин. Продолжительность ____
« ____ » ____ 20 ____ г. с ____ час. до ____ мин. Продолжительность ____

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня (с 26.09.2016г. по 28.09.2016г.).
(рабочих дней/часов)

Акт составлен комитетом здравоохранения Курской области

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

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки):


(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки)

Лицо(а), проводившие проверку:

Ердякова Тамара Алексеевна - начальник отдела лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности комитета здравоохранения Курской области.

Быканова Елена Владимировна - главный специалист-эксперт отдела лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности комитета здравоохранения Курской области;

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций) с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство

При проведении проверки присутствовали:

(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 при проверке)