

Министерство социального развития Московской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Волоколамск, с. Ярополец
(место составления акта)

“ 29 ” август 20 19 г.
(дата составления акта)
17-00
(время составления акта)

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

№ 14

По адресу/адресам: 143632, Московская обл., г. Волоколамск, с. Ярополец, ул. Пушкинская, д. 27.
(место проведения проверки)

На основании: Приказ министра социального развития Московской области от 04.07.2019 №21П-292 «О проведении плановой выездной проверки Государственного казенного учреждения социального обслуживания Московской области «Волоколамский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

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

была проведена Плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного казенного учреждения социального обслуживания Московской области «Волоколамский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерство социального развития Московской области

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

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

Куряева О.А. Куряев Д.Р. 08.08.2019г. 9ч.00.00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Личо(а), проводившее проверку: Карев Дмитрий Михайлович, заведующий отделом профилактики семейного неблагополучия Управления по делам семьи, детей и демографического развития Министерства социального развития Московской области

(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)

