

ДЕПАРТАМЕНТ ВЕТЕРИНАРИИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа государственного контроля (надзора)
или органа муниципального контроля)

Самарская область, _____

" 21 " февраля 2017г.
(дата составления акта)

Кинельский р-н _____

15 часов 00 мин.
(время составления акта)

с. Парфеновка, ул. Пл. Революции, 6

ГБОУ СОШ с. Парфеновка
(место составления акта)

Акт проверки
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 21

По адресу/адресам: Самарская обл., Кинельский р-н, с. Парфеновка, ул. Пл. Революции, 6.
(место проведения проверки)

На основании: Приказа от 17.01.2017 года № 18-п заместителя руководителя департамента ветеринарии Самарской области Максимова Ю.А.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного бюджетного образовательного учреждения Самарской области основная общеобразовательной школы с. Парфеновка муниципального района Кинельский Самарской области, сокращенное название ГБОУ СОШ с. Парфеновка.
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«21» февраля 2017г. с 13 час 00 мин до 15 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: 1/2 _____
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: департаментом ветеринарии Самарской области
(наименование органа государственного контроля (надзора)
или органа муниципального контроля)

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

Директор Козлова Валентина Викторовна 24.01.2017г. в 11 час. 20 мин. *Козлова*
(фамилия, имени, отчества (в случае, если имеется), 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: Мещер Алексей Валерьевич консультант управления государственного ветеринарного надзора департамента ветеринарии Самарской области, Кудзель Андрей Викторович, главный специалист управления государственного ветеринарного надзора департамента ветеринарии Самарской области.

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

При проведении проверки присутствовали: Директор Козлова Валентина Викторовна. ИНН : 6350018767, ОГРН: 1116350001426.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя регулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

(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 выявлено

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

нарушений не выявлено: В государственном бюджетном образовательном учреждении Самарской области основной общеобразовательной школе с. Парфеновка муниципального района Кинельский Самарской области организацию горячего питания осуществляет ООО «Комбинат питания шлола здоровья» согласно договора № 555 от 31.08.2016 года.

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 документы:

1. Приказ от 17.01.2017 года № 18-п заместителя руководителя департамента ветеринарии Самарской области;
2. Копия устава, ИНН, ОГРН;
3. Копия договора № 555 от 31.08.2016г.
4. Копия контрактов №№ 1, 2 от 01.01.2017г.
5. Копия муниципального контракта № 04.8-17 от 23.01.2017г.
6. Копия муниципального контракта № 0142300007816000146-0193678-01 от 12.01.2017г.
7. Копия договора № 39/11 от 27.12.2011г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

" 21 " февраля 2017 г

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: