

Приложение №3
к распоряжению комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от «__» апреля 2020 года №__

Комитет по социальной защите населения Ленинградской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Г. Луга, ул. Ленинградское
шоссе, д.9
(место составления акта)

“ 23 ” апреля 20 20 г.
(дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
выполнения мероприятий по соблюдению карантинных мер
№ 8/М

По адресу/адресам: 188230. Ленинградская обл., г. Луга, ул. Ленинградское шоссе, д.9

ЛОГБУ «Лужский ПНИ»
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения комитета по социальной защите населения Ленинградской области от _____ года № _____
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Ленинградского областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Лужский психоневрологический интернат»

(наименование государственного учреждения)

Дата и время проведения проверки:

“ 23 ” апреля 20 20 13 час. 10 мин. до 13 час. 45 мин.

Акт составлен: комитетом по социальной защите населения Ленинградской области

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

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

Миронов Е.О. Мухом
23.04.2020г. 13:10

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку:

Лаврий специалист бюро социального обслуживания детей-пожилых людей и инвалидов - Оштова Н.М.
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку)

При проведении проверки присутствовали:

Николаев Н.М., Миронов Е.О.

(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)

Проверка проведена, выявлены нарушения:

Нарушения не выявлены

Рекомендации:

Оштова
(подпись проверяющего)

Мухом
(подпись уполномоченного лица государственного учреждения)

Прилагаемые к акту документы:

1. Карта проверочных мероприятий по соблюдению карантинных мер;
2. Материалы фото и видео фиксации;
3. _____;
4. _____.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Оштова Н.М.

С *Миронов Е.О.* актом проверки *Мухом* ознакомлен(а):
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя)

“23” 04 20 20г.