

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ  
**УПРАВЛЕНИЕ НО НОВГОРОДСКОЙ И ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТЯМ**

ул. Нутная, д. 21/28, Великий Новгород, Россия, 173000, тел/факс (816) 63-52-80, 67-98-55

г. Великий Новгород  
(место составления акта)

" 01" марта 2021г  
(дата составления акта)

11 час. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 167-П

По адресу/адресам: Новгородская область, г. Великий Новгород, ул. Никольская, 38  
(место проведения проверки)

На основании: приказа Управления Федеральной службы по ветеринарному и  
фитосанитарному надзору по Новгородской и Вологодской областям от 09.02.2021  
№ 167- П

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении: юридического лица – Областного автономного учреждения социального обслуживания «Боровичский комплексный центр социального обслуживания», далее ОАУСО «Боровичский КЦСО»

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

Дата и время проведения проверки:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час \_\_ мин. Продолжительность \_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час \_\_ 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: с 16.02.2021г по 01.03.2021г, 9 дней/ 0 час  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление Федеральной службы по ветеринарному и  
фитосанитарному надзору по Новгородской и Вологодской областям (Управление  
Россельхознадзора по Новгородской и Вологодской областям)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ны):  
(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 с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор отдела фитосанитарного  
надзора Мальшева Ольга Михайловна, старший государственный инспектор отдела  
фитосанитарного надзора Филиппова Татьяна Николаевна

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),

проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее — при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование 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 по проверке)

### **В ходе проведения проверки:**

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -----

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):---

нарушений не выявлено:

### **В области качества и безопасности зерна**

При проведении внеплановой документарной проверки ОАУСО «Боровичский КЦСО» по государственному контролю по вопросу выполнения предписания Управления Россельхознадзора по Новгородской и Вологодской областям от 17.03.2020г. №17/з, выданного на основании акта проверки государственного контроля (надзора) юридического лица № 173-П от 17.03.2020г установлено, что ОАУСО «Боровичский КЦСО» в период с 18.03.2020 г по 17.04.2020г. закупило продукцию (крупы) с сопроводительными документами, соответствующими требованиям нормативно-технической документации. В течение указанного периода учреждение в полном объеме осуществляло производственный контроль за качеством продукции (журнал учета качества прилагается).

Предписание № 17/з от 17.03.2020 г. выполнено.

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, ип, 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:

Предписание от 17.03.2020г №17/3 на 2 л.;  
Сопроводительное письмо с приложениями на 15 л.

Подписи лиц, проводивших проверку:

государственный инспектор Малышева О. М.         *ОМ*        

старший государственный инспектор Филиппова Т. Н.         *ТН*        

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

        *Акт проверки составлен в присутствии законного представи-*  
*теля ООО "Боровичский КИСО". Акт направлен по почте*

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

"          "          . 20          г.

\_\_\_\_\_ (подпись)