

**ДЕПАРТАМЕНТ ПО ТАРИФАМ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

г. Новосибирск  
(место составления акта)

« 30» июня 2016 г.  
(дата составления акта)  
15:00 часов  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
департаментом по тарифам Новосибирской области юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
**№ 19-А**

По адресу: 630005, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, 96.  
(место проведения проверки)

На основании: Приказа департамента по тарифам Новосибирской области  
от 23.05.2016 № 19-А  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного автономного учреждения стационарного социального обслуживания  
Новосибирской области «Каменский психоневрологический интернат»  
(далее – ГАУССО НСО «КПИ»)

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: департаментом по тарифам Новосибирской области

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

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

Директор ГАУССО НСО «КПИ» Ю. А. Гужов,  
главный бухгалтер Н. Г. Комогорова  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Козляева Людмила Геннадьевна – заместитель начальника отдела регулирования  
транспорта и социальной сферы департамента по тарифам Новосибирской области;

Гребешкова Татьяна Ивановна – консультант отдела регулирования транспорта и  
социальной сферы департамента по тарифам Новосибирской 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)

При проведении проверки присутствовали:

главный бухгалтер Комогорова Н. Г., главный экономист Стародубцева И. А.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица)

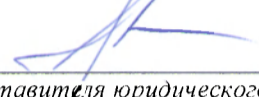
(должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Нарушений обязательных требований, требований, установленных муниципальными правовыми актами, невыполнения предписаний департамента по тарифам Новосибирской области – не выявлено.


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)

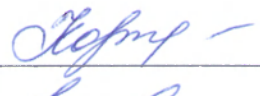
  
\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, ведется (заполняется при проведении выездной проверки):

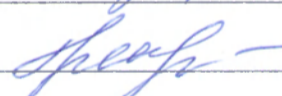
  
\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Прилагаемые к акту документы: нет

Подписи лиц, проводивших проверку:  \_\_\_\_\_

Козляева Л. Г.

 \_\_\_\_\_

Гребешкова Т. И.

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 30 » июня 2016г.



\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)