



**МИНИСТЕРСТВО  
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ  
ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
Ставропольского края**

Лермонтова ул., 206-А, г.Ставрополь, 355002  
Телефон (8652) 75-09-59, факс 35-06-79, 35-16-80  
E-mail: socio@minsoc26.ru

от 29 марта 2018 № 2

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края

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

Г. Благодарный, ул. Завокзальная, 2а

(место составления акта)

« 29 »

марта

2018 г.

(дата составления акта)

16 00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 2

По адресу/адресам: Ставропольский край, г. Благодарный,  
ул. Завокзальная, 2а

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения министерства труда и социальной защиты населения  
Ставропольского края от 06 марта 2018 года № 91-р

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

была проведена плановая, выездная, проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслужива-  
ния населения «Благодарненский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

(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, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)



Митрофаненко М.Ю.

(подпись проверяющего)



Бардюгов М.Н.

(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 к акту документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку: Митрофаненко М.Ю.



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

Бардюгов Михаил Николаевич – директор государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания населения «Благодарненский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

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

«29» мая 2018 г.



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: -

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