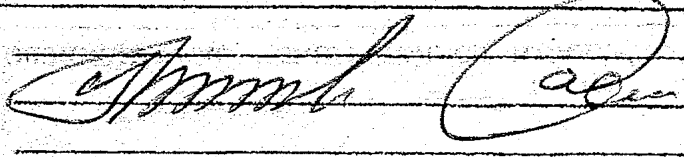


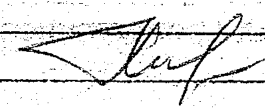
Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	12.11.2019 по 15.11.2019
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	4 нед. днз
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	УНК УН ВД России по Ям. области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Распоряжение № 179-б от 16.10.2019
5	Цель, задачи и предмет контроля	Контроль, проведение мероприятий
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	Внеплановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт № 10 от 15.11.2019
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	-
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	-
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку	Сорокин Валерий Владимирович Мельников
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	25.11.2019 - 29.11.2019
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	5 рабочих дней
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Северо-Восточное МТУ по надзору за АРБ Ростехнадзора
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Распоряжением N 207 от 25.09.2019.
5	Цель, задачи и предмет контроля	Цель - выполнение утвержденных планов планов проверок на 2019 год
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	Плановая.
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт проверки N 20-12/5281 от 29.11.2019.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	-
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	-
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку	Транцункина Наталья Министр - государственного инспектор.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	-
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Транцункина

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	03.03.2020 - 16.03.2020
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	9 рабочих дней
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Территориальный орган Росздравнадзора по Ю и ЯО
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	от 17.02.2020 № 20-0/20
5	Цель, задачи и предмет контроля	проверка соответствия условиям лицензий лицензионным требованиям
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	внеплановая в соответствии с заявлением соискателя лицензий
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	от 16.03.2020 № 81
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	см. акт
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	см. акт
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку	Петровская Екатерина Александровна - главный специалист отдела орг. работы в сфере здравоохранения
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	нет
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	22.01.2021 ÷ 26.01.2021
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	3 раб. дня
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ГУ - Архангельское региональное отделение ФСС РФ
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	от 22.01.2021 г. № 5-7/1-36 к/с
5	Цель, задачи и предмет контроля	проверка правильности начисления, начисления и своевр. уплаты (перечисл.) страховых взносов на общ. страх. от НС в ФСС - плановая
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	от 26.01.2021 № 27 к/с
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	см. акт
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	см. акт
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку	Васалева Елена Владимировна - и. о. спец. ревизор отдела адм. страх. взносов ГУ - Арханг. обл. ФСС РФ
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	- нет
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	✓ Васалева

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	04.10 - 11.10.2021
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	6 рабочих дней
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Северо-Восточное ИТУ по надзору за ЛРБ Ростехнадзора
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Распоряжение № РП-460-184-0 от 09.09.2021
5	Цель, задачи и предмет контроля	Цель: выполнение утвержденного плана проверок на 2021 год.
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	Плановая.
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт № 20-12/460-3262 от 11.10.2021
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	п. 3.1. Приложение № 2 ПП-034-45 "Требования фундаментальной безопасности РЧ и ПК"
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	Приказ № 20-12/460-3263 от 11.10.2021
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку	Труфанов Николай Михайлович Колесников Архипович - исполняющий обязанности за РСО.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	-
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Труфанов

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	21.01.22 - 12.05.22
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	22 часа
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	РФСОБ России по Ульяновской области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 82/4/3-7 от 08.04.22
5	Цель, задачи и предмет контроля	ПМН
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	82/4/3-937 от 12.05.22
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	указано в акте проверки № 82/4/3-937 от 12.05.22
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку	Качевникова И.А.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	И
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	