Номер записи: 42

1 **Дата начала и окончания** проверки: «04» марта 2015г / «01» апреля 2015г

2 **Общее время проведения** проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства) часов

3 **Наименование органа гос. контроля** (надзора), наименование органа муниципального контроля
ТО Роспотребнадзора в Тихвинском районе

4 **Дата и номер распоряжения** или приказа о проведении проверки №123 от «16» 02 2015г.

5 Цель, **задачи и предмет проверки**:
реализация плана КНМ на 2015г

6 **Вид проверки** (плановая или внеплановая): *для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки.*
плановая выездная

7 **Дата и номер акта**, составленного по результатам проверки: Акт №54 от «01» 04. 2015г
Дата его вручения представителю юридического лица: «01» 04 2015г

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 № 54 от 01.04.2015г

9 **Дата, номер и содержание** выданного предписания об устранении выявленных нарушений
Предписание об устранении выявленных нарушений №26 от «01» 04. 2015г

10 **Фамилия, имя, отчество, должность** должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку гл. специалист-эксперт Еремина Е.В.
гл. специалист-эксперт Звиркова Н.Н.

11 **Фамилия, имя, отчество, должности** экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки
фельдшер-лаборант Еремина В.В., врач Егорова Е.Г.
Сидорова Е.В.

12 Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку
Еремина

Номер записи: 43

1 **Дата начала и окончания** проверки: «11» 03 2015 г. / «24» 05 2015 г.

2 **Общее время проведения** проверки (*для субъектов малого и среднего предпринимательства*) 10 рабочих

3 **Наименование органа гос. контроля** (надзора), наименование органа муниципального контроля

Тихвинский ОЭиМ

4 **Дата и номер распоряжения** или приказа о проведении проверки №3116~~6~~/рк «18» 02 2015 г.

5 Цель, **задачи и предмет проверки**:

осуществление гос. контроля за соблюдением требований зак-ва об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности

6 **Вид проверки** (плановая или внеплановая): *для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки.*

плановая

7 **Дата и номер акта**, составленного по результатам проверки: *Акт* №____ *от* «___» _____ 20__ г.

Дата его вручения представителю юридического лица: «___» _____ 20__ г.

8 **Выявленные нарушения** обязательных требований (*указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо*)

не выявлено

9 **Дата, номер и содержание** выданного предписания об устранении выявленных нарушений

Предписание об устранении выявленных нарушений №_____ *от* «___» _____ 20___ г.

10 **Фамилия, имя, отчество, должность** должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку государственный инспектор Тихвинского ОЭиМ Мельников А.С.

11 **Фамилия, имя, отчество, должности** экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки

—

12 Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку

	Номер записи: 44
1	**Дата начала и окончания** проверки: «12» 05 2015 г. / «15» 05 2015 г.
2	**Общее время проведения** проверки *(для субъектов малого и среднего предпринимательства)* часов
3	**Наименование органа гос. контроля** (надзора), наименование органа муниципального контроля ОНД Тихвинского р-на
4	**Дата и номер распоряжения** или приказа о проведении проверки №117 от «12» 05 20 г.
5	**Цель, задачи и предмет проверки**: Соблюдение требований ПБ при пожаровзрывоопасных помещениях.
6	**Вид проверки** (плановая или внеплановая): *для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки.* Внеплановая
7	**Дата и номер акта**, составленного по результатам проверки: Акт №117 от «15» 05 2015 г. **Дата его вручения** представителю юридического лица: «15» 05 2015 г.
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 *Предписание об устранении выявленных нарушений* №_____ от «___» _____ 20___ г. —
10	**Фамилия, имя, отчество, должность** должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку ст. инспектор ОНД Тихвин р-на Елкин А.В.
11	**Фамилия, имя, отчество, должности** экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки —
12	**Подпись** должностного лица (лиц), проводившего проверку

	Номер записи:
1	**Дата начала и окончания** проверки: «16» 03 2015 г. / «27» 03 2015 г.
2	**Общее время проведения** проверки (*для субъектов малого и среднего предпринимательства*) часов
3	**Наименование органа гос. контроля** (надзора), наименование органа муниципального контроля Отдел УФМС России по ОЗАО в Пихтовском районе
4	**Дата и номер распоряжения** или приказа о проведении проверки № 261 от «20» 02 2015 г.
5	**Цель, задачи и предмет проверки**: контроль и надзор за соблюдением паспортно-миграционного законодательства РФ
6	**Вид проверки** (плановая или внеплановая): *для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки.* плановая документарная
7	**Дата и номер акта**, составленного по результатам проверки: Акт № 261 от «27» 03 2015 г. **Дата его вручения** представителю юридического лица: «___» _____ 20__ г.
8	**Выявленные нарушения** обязательных требований (*указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо*) нарушений миграционного законодательства не выявлено
9	**Дата, номер и содержание** выданного предписания об устранении выявленных нарушений *Предписание об устранении выявленных нарушений* №_____ от «___» _____ 20___ г. не выносилось
10	**Фамилия, имя, отчество, должность** должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку инспектор Молодцев Юлий Александрович; вед. инспектор Черкасов Сергей Анатольевич
11	**Фамилия, имя, отчество, должности** экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки не привлекались
12	**Подпись** должностного лица (лиц), проводившего проверку

	Номер записи:
1	**Дата начала и окончания** проверки: «07» сентября 2015 г. / «02» октября 2015 г.
2	**Общее время проведения** проверки (*для субъектов малого и среднего предпринимательства*) часов
3	**Наименование органа гос. контроля** (надзора), наименование органа муниципального контроля ТО Роспотребнадзора в Тихвинском районе
4	**Дата и номер распоряжения** или приказа о проведении проверки № 102 от «27» 08 2015 г.
5	**Цель, задачи и предмет проверки**: проверка выполнения предписания № 26 от 01.04.2015 г ТО Роспотребнадзора в Тихвинском районе
6	**Вид проверки** (плановая или внеплановая): *для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки.* внеплановое внезапное
7	**Дата и номер акта**, составленного по результатам проверки: Акт №196 от «01» 10 2015 г. **Дата его вручения** представителю юридического лица: «01» 10 2015 г.
8	**Выявленные нарушения** обязательных требований (*указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо*) не выявлено
9	**Дата, номер и содержание** выданного предписания об устранении выявленных нарушений *Предписание об устранении выявленных нарушений* №_____ от «__» _____ 20__ г.
10	**Фамилия, имя, отчество, должность** должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку главный специалист-эксперт Гуркова Наталья Павловна
11	**Фамилия, имя, отчество, должности** экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки не привлекались
12	**Подпись** должностного лица (лиц), проводившего проверку

	Номер записи:
1	**Дата начала и окончания** проверки: «01» 10 2015 г. / «31» 10 2015 г.
2	**Общее время проведения** проверки *(для субъектов малого и среднего предпринимательства)* часов
3	**Наименование органа гос. контроля** (надзора), наименование органа муниципального контроля: ОГИБДД ОМВД России по Тайшетскому району
4	**Дата и номер распоряжения** или приказа о проведении проверки: № 7 от «24» 09 2015 г.
5	**Цель, задачи и предмет проверки**: Выявление причин и условий, способствующих совершению ДТП.
6	**Вид проверки** (плановая или внеплановая): *для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки.* внеплановая
7	**Дата и номер акта**, составленного по результатам проверки: Акт №___ от «01» 10 2015 г. **Дата его вручения** представителю юридического лица: «31» 10 2015 г.
8	**Выявленные нарушения** обязательных требований *(указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)*: не выявлено
	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений *Предписание об устранении выявленных нарушений* №_____ от «__» _____ 20__ г.
	Фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку: врио инспектора по пропаганде Горюнов К.А.
	Фамилия, имя, отчество, должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки: не привлекались
	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку

1. Номер записи:

2. Дата начала и окончания проверки: «23» марта 2015 г. / «25» мая 2015 г.

3. Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства): 1 часов

4. Наименование органа гос. контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля
ОВД Тимашевского р-на

5. Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки: № 303 от «11» 11 2014 г.

6. Цель, задачи и предмет проверки:
соблюдение требований

7. Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки:
внеплановая

8. Дата и номер акта, составленного по результатам проверки: Акт №107 от «25» 11 2015 г.
Дата его вручения представителю юридического лица: «25» 11 2015 г.

9. Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо):
—

10. Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений:
Предписание об устранении выявленных нарушений №_____ от «___» _____ 20___ г.
—

11. Фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку:
от имени ОВД Тимашевского р-на Ельчин Ю.В.

12. Фамилия, имя, отчество, должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки:
—

13. Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку:

	Номер записи:
1	**Дата начала и окончания** проверки: «12» 04 2016 г. / «26» 04 2016 г.
2	**Общее время проведения** проверки (*для субъектов малого и среднего предпринимательства*) 2 часов
3	**Наименование органа гос. контроля** (надзора), наименование органа муниципального контроля ОНД Тихвинского р-на.
4	**Дата и номер распоряжения** или приказа о проведении проверки № 87 от «08» 04 2016 г.
5	**Цель, задачи и предмет проверки**: Соблюдение требований ПБ
6	**Вид проверки** (плановая или внеплановая): *для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки.* Плановая
7	**Дата и номер акта**, составленного по результатам проверки: Акт № 87 от «26» 04 2016 г. **Дата его вручения** представителю юридического лица: «26» 04 2016 г.
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 *Предписание об устранении выявленных нарушений* №_____ от «___» _____ 20___ г. —
10	**Фамилия, имя, отчество, должность** должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку инспектор ОНД Тихвин. р-на Ельмин К.В.
11	**Фамилия, имя, отчество, должности** экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки —
12	**Подпись** должностного лица (лиц), проводившего проверку

	Номер записи:
1	Дата начала и окончания проверки: «29» 04 2016 г. / «31» мая 2016 г.
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства) часов
3	Наименование органа гос. контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля Управление Роспотребнадзора в Тюменской обл.
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки № 367 от «21» 03 2016 г.
5	Цель, задачи и предмет проверки: решение заместителя главного Санитарного врача России 2016 г.
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): *для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки.* плановая выездная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки: Акт № 134 от «31» мая 2016 г. Дата его вручения представителю юридического лица: «31» мая 2016 г.
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 *Предписание об устранении выявленных нарушений* №_____ от «___» _____ 20___ г. —
10	Фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку главный специалист-эксперт Тюрина Н.Г. Тюрина
11	Фамилия, имя, отчество, должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки пол. сан. врач филиала ФБУЗ по ТО и ХМАО в Сургуте В.В. Хорева Е.Н.
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку Тюрина

1 Номер записи:

2 Дата начала и окончания проверки: «06» июня 2016г. / «04» июля 2016г.

3 Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства) часов

4 Наименование органа гос. контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля
ТО Роспотребнадзора в Тихвинском районе

4 Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки № от « » 20 г.

5 Цель, задачи и предмет проверки:
решение Приказа № 162 от 10.03.2016,

6 Вид проверки (плановая или внеплановая): *для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки.*
внеплановая выездная

7 Дата и номер акта, составленного по результатам проверки: Акт № 162 от «21» июня 2016г.
Дата его вручения представителю юридического лица: «21» июня 2016г.

8 Выявленные нарушения обязательных требований (*указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо*)
не выявлено.

9 Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений
Предписание об устранении выявленных нарушений №_____ от «___» _____ 20___ г.
_____

10 Фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку
гл. спец.-эксперт Цыркова Ирина Павловна

11 Фамилия, имя, отчество, должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки

12 Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку