

**Журнал**  
**учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя,**  
**проводимых органами государственного контроля (надзора), органами**  
**муниципального контроля**

18 января 2015 г.  
(дата начала ведения Журнала)

Санкт-Петербургское государственное бюджетное  
учреждение здравоохранения "Городская  
поликлиника № 43"

(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется)  
индивидуального предпринимателя)

198204 Санкт-Петербург, Лейтенанта Шмидта пр., д. 123 корп 2

(адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица/место  
жительства (место осуществления деятельности (если не совпадает с местом жительства)  
индивидуального предпринимателя)

(государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического  
лица/индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика (для  
индивидуального предпринимателя); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр  
субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого и среднего  
предпринимательства))

Ответственное лицо:

Лашкина Наталья Викторовна

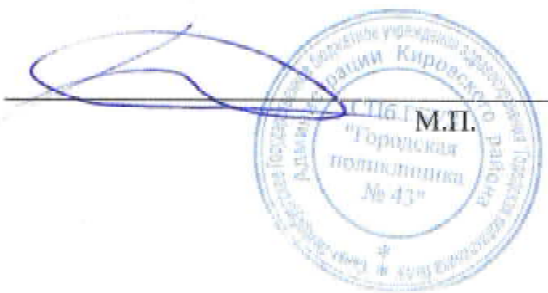
заведующей поликлиникой

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность лица (лиц),  
ответственного за ведение журнала учета проверок)

Родыгин Сергей Александрович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) руководителя юридического  
лица, индивидуального предпринимателя)


Подпись:



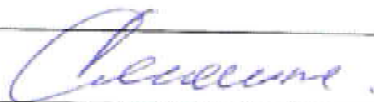
## Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	12.05.2015 - 08.06.2015
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	20 час. 45 мин.
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Управление Роспотребнадзора № п. СП578-06-09-26/383-15
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	78-06-09-26/383-15 от 28.04.15
5	Цель, задачи и предмет проверки	Сотруд. сам. права
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)	и плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	
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), проводящего(их) проверку	Вед. специалист отдела нарядов г.р.б. Васильев В.Г.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Васильев -

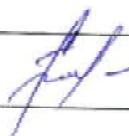
## Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	29.06.2015г.; 05.2015; 30.06.2015 - 04.2015г.
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ИСО Фировского р-на СПб
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Распоряжение 13-р
5	Цель, задачи и предмет проверки	Указание инспекционной комиссии по П/Б
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)	Телевизионная проверка
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	
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), проводящего(их) проверку	Инспектор ИИ П/Б (ИИ) Зайкове З.И.
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	28.10.2015 - 30.10.2015.
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Прокуратуре Кировского р-на
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Зарешено прокурором Кировского р-на
5	Цель, задачи и предмет проверки	исполнительский зр-н 2014/1522.
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	
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), проводящего(их) проверку	
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	23.11.2015г.
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	6 часов
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ГУ СРБ РО ФСС РФ
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	решение № 34 от 22.10.15г.
5	Цель, задачи и предмет проверки	инвентаризация
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)	Цель: проверка годовых отчислений
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	справка № 38 от 23.11.2015г.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	не установлено
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	полн. инспектор Товрикова О.Ю.
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	04.12.2015 9.00 — 13.00
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	—
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Территориальный орган Управления Роспотребнадзора по Челябинской области Краснодарский район Кедровый район
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 48-06-03-1036-15 от 20.11.2015
5	Цель, задачи и предмет проверки	САН-ЭММ. Благоустройство населения
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, выездная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 48-06-03-1036-15 от 04.12.2015
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	не выявлены
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	№ 48-06-03-1036-15 от 10.06.2015
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Антонова Л.М. Александрова Л.М.
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	19.05.16 - 27.05.16
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	7 дней / 35 ч.
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ОУТМС России по СВБ и АО в Кировском р-не СВБ
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Распор. № 639 от 16.05.16
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение условий, при в. р. р.
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 / выездная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт № 639 от 27.05.16
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	не выносилось
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	С.И.Р. С.И.К. Иванов С.И.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	не привлекались
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	