

СВЕДЕНИЯ О ПРОВОДИМЫХ ПРОВЕРКАХ

- Дата начала и окончания проверки 08.05.2018
- Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах) 14⁰⁰
- Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля
Управление социальной политики по городу Котловскому району
- Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки 03.05.2018 № 901
- Цель, задачи и предмет проверки наличие сведений у работников учреждения сведений о наличии или отсутствии уровня факте уголовного преступления
- 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 _____
- Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю _____
- Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо) сравнение с отсуствием сведений данных для предоставления сведений работ до факта не работ
- Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений _____
- Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку Карманова И.В., начальник отдела - адм. - исноу ртене
- Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки _____
- Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку AM