

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

«___» 20__ г. (место составления акта) (дата составления акта) (время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя № _____

По адресу/адресам: _____ (место проведения проверки)

На основании: _____

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

была проведена _____ проверка в отношении: _____
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

(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

(заполняется в случае проведения проверки филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: _____ рабочих дней/часов

Акт составлен: _____ (наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____ (заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юр. лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

☐ выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

☐ выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____☐ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____☐ нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): _____

(подпись проверяющего)

(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: _____

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

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

«___» 20__ г. (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

ЖУРНАЛ
учета проверокюридического лица, индивидуального предпринимателя,
проводимых органами гос. контроля (надзора),
органами муниципального контроля

(дата начала ведения Журнала)

ФГБУ, Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова
(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя)Москва, Центр имени В.А. Алмазова
(адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица /Москва, Россия
место жительства (место осуществления деятельности (если не совпадает с местом жительства) инд. предпринимателя)ОГРН 1037804031011
(государственный регистрационный номер записи о гос. регистрации юридического лица / индивидуального предпринимателя,ИНН 7802030429
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: Давыдова Светлана Евгеньевна

наимен. лица
(Ф.И.О. (в случае, если имеется), должность лица (лиц), ответственного за ведение журнала учета проверок)

(подпись)

(Ф.И.О. (в случае, если имеется) руководителя юр. лица, инд. предпринимателя)

М.П.

МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ от 30.04.2009 г. № 141 (в ред. от 30.09.2011 № 532)

О РЕАЛИЗАЦИИ ПОЛОЖЕНИЙ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА

«О ЗАЩИТЕ ПРАВ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ И ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ
ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) И МУНИЦИПАЛЬНОГО КОНТРОЛЯВ целях реализации Федерального закона от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ
"О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при
осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контро-
ля" (Собрание законодательства РФ, 2008, № 52, ст. 6249) приказываю:

Утвердить:

• типовую форму распоряжения или приказа органа государственного кон-
троля (надзора), органа муниципального контроля о проведении проверки
юридического лица, индивидуального предпринимателя согласно приложе-
нию 1**;• типовую форму заявления о согласовании органом государствен-
ного контроля (надзора), органом муниципального контроля с органомпрокуратуры проведения внеплановой выездной проверки юридичес-
кого лица, индивидуального предпринимателя согласно приложению 2;
(в ред. Приказа Минэкономразвития РФ от 24.05.10 № 199)• типовую форму акта проверки органом государственного контроля (над-
зора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуаль-
ного предпринимателя согласно приложению 3;• типовую форму акта проверки юридического лица, индивиду-
ального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля
(надзора), органами муниципального контроля согласно приложению 4.

Министр Э. НАБИУЛЛИНА

Прим. ред.:

* см. форму "СМП-209-ФЗ" - продается только в киосках "Бухгалтер и Предприниматель";

** Приложения 1-3 см. на обложке журнала. При проверках требуйте у проверяющих их Заявление (см. Прил. 2) с печатью прокурора

о разрешении проверки.

Киоски «Бухгалтер и
Предприниматель» в СПб

Продажа бланков для МИФНС, фондов, бизнеса и т.д.

Работаем с 9-30 до 18 ч., в пятницу – до 17 ч.

В неотчетный период: 9-30 – 17 ч., в пятн. – до 16 ч.

Тел. 234-24-47

Инф. бюллетень "Информатика СПб", прил. № 1 от 04.03.17

к выпуску № 03 от 01.03.17; Пер. Сб. № П1132 от 16.09.94.

www.infoblank.ru

♦ Невский, 178 в банке "Санкт-Петербург", справа от Адм. Центр. р-на, м. "Пл.Ал.Невского"

♦ Б. Сампсониевский, 75 угол Кантемировской ул., слева от налоговой, магазин "Бланки";

♦ Б. Писаревская, 3 магазин "Бланки" напротив входа в ФСС, м. "Горьковская", т. 234-24-47;

♦ Большой пр. В.О., 55 Адм. В.О. р-на, левая парадная, под часами, м. "Василеостровская";

♦ Дибунская, 65 ЦТО ККТ, угол Липовой-Торфяной, м. "Ст.Деревня", маг. "Бланки".

ЗАПОЛНЕНИЕ ДЕКЛАРАЦИИ, ВОЗВРАТ ДЕНЕГ (налоговые вычеты)

ЕНВД, УСН, З-НДФЛ, 4-ФСС, РСВ, СЗВ-М (перевод в электронный вид), Единая упрощенная декларация

Репетиторство по предпринимательству, платные консультации ☎ 8-(931)-260-03-30

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	02.08.2021 / 13.08.2021
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	ГУ МЧС России по г. СПб Управление по Курортному району
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	19.07.2021 / № 35-1-308
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение требов. пожарной безопасности в зданиях, помещениях, сооружениях.
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	13.08.2021 / № 35-1-308 Акт выездной проверки
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	указаны в акте выездной проверки
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	13.08.2021 / № 35-1-308/1/1 Предпис. об устранении нарушений требований пожарной безопасности
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Куликов Сергей Александрович
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	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	23.08.2021 / 03.09.2021
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	ГУ МЧС России по г. СПб Упр-е по Выборгскому району
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	09.08.2021 / № 28-1-382
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение требов. пожарной безопасности
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	03.09.2021 / № 28-1-382
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	Родина Дарья Дмитриевна
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	21.09.2021 / 04.10.2021
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 государственного контроля № 1 СЗС по Ленинскому району
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	08.09.2021 / № 78-БД/21
5	Цель, задачи и предмет проверки	гол. контроль казачества и безопасности мед. деятельности.
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 см. сайт ТО РЗМ отсутствует. план проверки т.к. проверка № 20212
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	04.10.2021 / № 78-БД/22
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	нет
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	М. И. Игнатков Александр
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

1	Дата начала и окончания проверки	13.09.2021 - 12.10.2021
2	Общее время проведения проверки	
3	Наименование органа государственного контроля	Горосудсуд
4	Дата и номер распоряжения о проведении проверки	03.09.2021 / № 20-38-2021
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение законодательства в контрактной системе сфере закупок, кот. БР РФ, ГК
6	Вид проверки	
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки	17.09.2021 / № 04-05-2021
8	Выявленные нарушения обязательных требований	Указаны в представлении.
9	Дата, номер и содержание выданного предписания	
10	ФИО, должность должностного лица, проводящего проверку	М. П. Кузнецкий
11	ФИО, должность экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица, проводившего проверку	

1	Дата нача
2	Общее вр субъектов микропр
3	Наимено (надзора) контроля
4	Дата и нс о провед
5	Цель, за,
6	Вид при в отнои — со сс провер в отнои — с ука прокур (в случ
7	Дата и провед юрид предг
8	Выяв треб выяв на пс котог допу
9	Дата пред нару
10	Фами долж лиц
11	Фами долж орга пров
12	Подг пров

(Ф)

обяз
пред
разр
юри,
разр
инди
инди

куль
вкл
Росс
бюбл

про
1)
12.
по о

дост

Сведения о проводимых проверках

Дата начала и окончания проверки	06.10.2021 / 29.10.2021
Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	
Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Территориальный орган Роснадзора по ЧС и дежурной службе
Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	05.10.2021 / № 1748-444/21
Цель, задачи и предмет проверки	Установить соответствие лицензионных требований при осуществлении деятельности
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 проверка
Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	07.10.2021 / № 1748-444/21
Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушение требование, допустившее его лицо)	Установлено соответствие лицензионных требований
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	Клочевская Е.А. М.П. инициал
Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

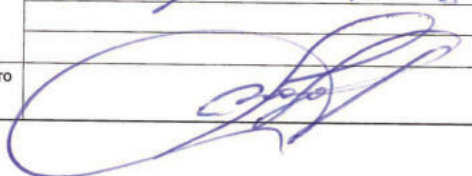
Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	21.10.2021 / 21.10.2021
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	Пенсионный фонд РФ
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	08.10.2021 / № 19
5	Цель, задачи и предмет проверки	Предоставление сведений и справок, вытекающих из предоставленных сведений о составе условий труда
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 документальная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	21.10.2021 / № 202348212056466
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	И. И. Сидорова - эксперт Корнилова Н.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	Лев

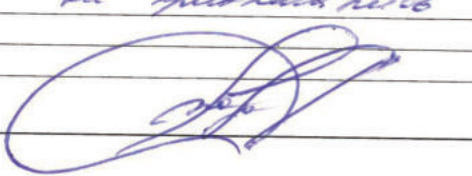
Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	03.11.2021 / 01.12.2021
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	Упр-е Терр. службы по контролю в сфере жилищно-коммунального хозяйства
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	03.11.2021 / № 48-02-05/19-253-2021
5	Цель, задачи и предмет проверки	проведение сан.-эпид. расследов. причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний
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)	Санитарно-эпидемиологическое расследование причин возникновения и распространения заболеваний
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	01.12.2021 / № 48-02-05/19-253-2021
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 предписании.
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	01.12.2021 / № 1048-02-05/21-636-2021
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	В.Ф. Сахаров
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	22.11.2021 / 03.12.2021
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	ГУ МЧС России по г. СПб, Упр-е по Трешорскому р-ну
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	09.11.2021 / № 40-1-755
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение требов. пожарной безопасности в помещениях, находящихся в собственности.
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	03.12.2021 / № 40-1-755
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Выявлено нарушение требований к содержанию помещений в собственности. Указано в акте от 03.12.2021 41-20.
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	03.12.2021 / № 40-1-755/1
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Зем. м.г. Овечко Королев Р. Л.
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	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	22.11.2021 / 03.12.2021
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	ГУ МЧС России по г. СПб, Управл. по Трешорскому р-ну
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	09.11.2021 / № 40-1-756
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение требов. пожарной безопасности в помещениях, находящихся в собственности.
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	03.12.2021 / № 40-1-756
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Выявлено нарушение требований к содержанию помещений в собственности. Указано в акте от 03.12.2021 41-20.
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	03.12.2021 / № 40-1-756/1
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Зем. м.г. Овечко Королев Р. Л.
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	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	22.11.2021 / 03.12.2021
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	ГУ МЧС России по г. СПб Упр-е по Приморск району
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	03.11.2021 / № 40-1-754
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение требований пожарной безопасности в зданиях, помещениях, сооружениях,
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	03.12.2021 / № 40-1-757
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	03.12.2021 / № Нет.
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Зем. н.г. Сергей Фарошин В.А.
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	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	22.11.2021 / 03.12.2021
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	ГУ МЧС России по г. СПб Упр-е по Приморск району
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	03.11.2021 / № 40-1-758
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение требований пожарной безопасности в зданиях, помещениях, сооружениях,
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	03.12.2021 / № 40-1-758
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Выявленные нарушения указаны в акте проверки от 03.12.2021
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	03.12.2021 / № 40-1-758/11
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Зем. н.г. Сергей Фарошин В.А.
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	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	19.11.2021 / 30.12.2021
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	30 рабочих дней
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Управление Федеральной антимонопольной службы по г. СПб
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	09.11.2021 / № 650
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение условий предоставления субсидий на реализацию мероприятий по проекту "Здоровое питание"
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	30.12.2021 / № Б/н
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	Ситникова И.С.
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	19.11.2021 / 30.12.2021
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	30 рабочих дней
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Управление Федеральной антимонопольной службы по г. СПб
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	09.11.2021 / № 651
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение условий предоставления субсидий на реализацию мероприятий по борьбе с инфляцией.
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	30.12.2021 / № Б/н
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	Яковлев И.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	29.11.2021 / 28.12.2021
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	Прокуратура Приморского района
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	23.11.2021 / № 04-13-2021
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение законодательства о кредитовании, корри. ГК РФ, КБМ РФ.
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)	выездная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	29.11.2021 / № 01
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	указания в представлении
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	13.01.2022 / № 04-12-2022
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	А.А. Красов
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	13.12.2021 / 24.12.2021
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	ГУ МЧС России по г. СПб Уч-е по Приморскому району
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	08.12.2021 / № 40-1-844
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюд. требов. пожарн. техни-м.
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	21.12.2021 / № 40-1-844
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Указания в предписании № 40-1-844/1/1 от 21.12.2021
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	21.12.2021 / № 40-1-844/1/1
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Ворожик В.А.
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	28.01.2022 / 08.02.2022
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 фонд собственности Минздрав России
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	24.01.2022 / № 125-А
5	Цель, задачи и предмет проверки	Тематическая проверка по выявлению нарушений деятельности
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	08.12.2022 / № 5/н
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушение требование, допустившее его лицо)	бухгалтерский
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	2022 / № 2
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Медведев Евгений РПЧ ТРО ИС
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	Медведев Евгений Медведев Евгений
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Медведев

Приложение 2 к Приказу Минэкономразвития РФ от 30.04.2009 г. № 141
(в ред. от 24.05.2010 № 199)
(Типовая форма)

В _____
(наименование органа прокуратуры)
от _____
(наименование органа государственного контроля (надзора),
муниципального контроля с указанием юридического адреса)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласовании органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля с органом прокуратуры проведения внеплановой выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя

1. В соответствии со статьей 10 Федерального закона от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, № 52, ст. 6249) прошим согласия на проведение внеплановой выездной проверки в отношении _____

(наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, государственного регистрационного номера записи о государственной регистрации юридического лица/фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика)

осуществляющего предпринимательскую деятельность по адресу: _____

2. Основание проведения проверки: _____

(ссылка на положение Федерального закона от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ "О защите прав юр. лиц и инд. предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля")

3. Дата начала проведения проверки: « _____ » _____ 20 ____ г.

4. Время начала проведения проверки: « _____ » _____ 20 ____ г.
(указывается в случае, если основанием проведения проверки является ч. 12 ст. 10 Фед. закона от 26.12.08 г. № 294-ФЗ "О защите прав юр. лиц и инд. предпринимателей при осущ. гос. контроля (надзора) и муниципального контроля")

Приложения: _____

(копия распоряжения или приказа руководителя, заместителя руководителя органа гос. контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении внеплановой выездной проверки. Документы, содержащие сведения, послужившие основанием для проведения внеплановой проверки)

(наименование должностного лица)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество
(в случае, если имеется))

ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
Прошито и пронумеровано

лист 8

Генеральный директор

Е.В. Шляхто

печать организации
индивидуального
предпринимателя

В данной книге прошнуровано и пронумеровано _____ листов

Руководитель организации,
Индивидуальный предприниматель

(подпись)

(ф.и.о.)

• Калининский р-н - Арсенальная наб. 13/1, м. "Пл. Ленина"
• Петровский р-н - Б.Монетная, 19, м. "Горьковская"

ВХОД СВОБОДНЫЙ, СБОР У ВАХТЫ
Даты семинаров на сайте www.infoblank.ru

• Организационно-правовые формы предпринимательской деятельности, рекомендуемые формы;
• Система бухгалтерского учета в РФ;
• Налоговая система в РФ и СПб (НК РФ ч. 1 и 2);
• Календарь бухгалтера организации и индивидуального предпринимателя - на месяц, квартал, год;
• Общая система налогообложения; • Уплата налогов и взносов;
• УСН. Упрощенная система налогообложения, какую "проценку" выбрать?
• ЕНВД. Система налогообложения в виде единого налога на вмененный доход для отдельных видов деятельности, в т.ч. в СПб;
• Комбинация систем налогообложения: общая + ЕНВД, УСН + ЕНВД;
• Внебюджетные фонды и спец. организации, взаимоотношения с ними: Пенсионный фонд, ФСС, ФФОМС, ТФОМС, Статистика;
• Экология: Расчет платы за негативное воздействие на окружающую среду;
• Трудовой кодекс РФ. Оформление сотрудников;
• Контрольно-кассовая техника. Регистрация, техобслуживание;
• Бланки строгой отчетности;
• Регистрация обособленного подразделения;
• Делопроизводство. Унифицированные формы первичной учетной документации;
• Обслуживание предпринимательской деятельности налогоплательщика в кредитном учреждении (банке).

Справки по тел. 234-24-47 или на www.infoblank.ru