|  |  |
| --- | --- |
| Дата начала проверки: | 25.07.2019 г. |
| Дата окончания проверки: | 21.08.2019 г. |
| Дней: (сколько дней длилась проверка) | 20 рабочих дней |
| Проверку проводил: | Министерство социального развития Республики Марий Эл |
| Проверка проводилась согласно: | Приказ от 22.07.2019 г. № 272 |
| Целью проверки было: | Соблюдение требований, установленных федеральными законами и иными нормативными актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Республики Марий Эл в сфере социального обслуживания к объему, качеству социальных услуг, порядку и условиям их оказания; соблюдение требования, связанных с созданием для инвалидов условий для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры. |
| Вид проверки: | Плановая выездная |
| Дата акта проверки: |  |
| Номер акта проверки:  |  |
| Ф.И.О. проверяющих: | Сафронова Мария ВладимировнаСмирнова Наталья НиколаевнаПеганов Игорь Анатольевич |

**Проверки**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата начала проверки: | 15.07.2019 г. |
| Дата окончания проверки: | 29.07.2019 г. |
| Дней: (сколько дней длилась проверка) | 3 |
| Проверку проводил: | Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Республике Марий Эл в Советском районе |
| Проверка проводилась согласно: | Распоряжение органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля плановой, выездной проверки юридического лица от 2.07.2019 г. № 691 |
| Целью проверки было: | Соблюдение требований санитарного законодательства РФ, соблюдение требований регламентов при осуществлении деятельности |
| Вид проверки: | Плановая выездная |
| Дата акта проверки: | 5.08.2019 г. |
| Номер акта проверки:  | № 691 |
| Ф.И.О. проверяющих: | Новикова Е.Н., Соловьева В.И. |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата начала проверки: | 11.10.2019 г.  |
| Дата окончания проверки: | 17.10.2019 г. |
| Дней: (сколько дней длилась проверка) | 1 |
| Проверку проводил: | Государственное учреждение-региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Марий Эл |
| Проверка проводилась согласно: | Справка от 17.10.2019 г. № 870 н/с |
| Целью проверки было: | Правильность исчисления, полнота и своевременность уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования РФ |
| Вид проверки: | Выездная |
| Дата акта проверки: | 18.10.2019 г. |
| Номер акта проверки:  | № 870 н/с |
| Ф.И.О. проверяющих: | Волкова М.Ю. |