

ПРИЛОЖЕНИЕ 7
к приказу Комитета
по здравоохранению
Ленинградской области
от 30 декабря 2020 года № 27

Комитет по здравоохранению Ленинградской области

г. Санкт-Петербург
(место составления акта)

“ 16 ” февраля 20 21 г.
(дата составления акта)
11 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ

**документарной проверки соблюдения юридическим лицом, индивидуальным
предпринимателем лицензионных требований при осуществлении
отдельных видов деятельности**

№ 170-р

По адресу/адресам: г. Санкт-Петербург, ул. Лафонская, д. 6, лит. А
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Комитета от 10.02.2021 г. № 170-р
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена **внеплановая документарная**

проверка в отношении: Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения
Ленинградской области «Лужская санаторная школа-интернат»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

ИНН 4710008121; ОГРН/ГРН 1024701560828;

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (НЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта
международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом
«Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность _____

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность _____

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений
юридического лица, филиалов иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным
законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации» или при осуществлении деятельности
индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/ 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **Комитетом по здравоохранению Ленинградской области**
(наименование органа государственного контроля (надзора)
или органа муниципального контроля)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Анисимова Наталья Константиновна — главный специалист сектора по осуществлению переданных полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан (лицензирование) Комитета по здравоохранению Ленинградской области

(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)

установлено, что:

По результатам проверки (нужно подчеркнуть):

- **нарушений не выявлено**

- выявлены следующие нарушения:

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, иностранного юридического лица, филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации», фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

16 февраля 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления
с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)