

АКТ № _____
перевірки додержання вимог Закону України
“Про соціальні послуги”

_____ 20__ р.
(місце складення акта) (дата підписання)

1. Орган контролю: _____
(повне найменування органу контролю)

2. Орган, діяльність якого підлягає перевірці: _____
(повне найменування органу,
діяльність якого підлягає перевірці)

3. Тип перевірки: _____
(планова, позапланова)

4. Строк проведення перевірки: з _____ 20__ р. до _____ 20__ р.

5. Місце проведення перевірки: _____

(поштовий індекс, область, район, місто, вулиця, номер будинку,

номер телефону / телефаксу, адреса електронної пошти)

6. Підстава для проведення перевірки: _____
(зазначаються реквізити наказу/розпорядження

про проведення перевірки (дата, номер, орган контролю, що його видав)

та у разі проведення позапланової перевірки підстави для її проведення)

7. Період діяльності органу, діяльність якого підлягає перевірці (у разі проведення планової перевірки): з _____ 20__ р. до _____ 20__ р.

8. Перевірка проводилася комісією у складі: _____

(прізвища, власні імена, по батькові та посади членів комісії

згідно з наказом/розпорядженням про проведення перевірки)

9. Перевірка проводилася у присутності уповноваженої особи органу, діяльність якого підлягає перевірці: _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові та посада

уповноваженої особи органу, діяльність якого підлягає перевірці)

10. Питання, які перевірено:

Порядковий номер	Суть питання	Результат перевірки
------------------	--------------	---------------------

11. Виявлені порушення вимог Закону України “Про соціальні послуги”:

Порядковий номер	Виявлені порушення	Підпункт, пункт, частина, стаття Закону України “Про соціальні послуги”, норми яких порушено
------------------	--------------------	--

12. Рекомендації щодо усунення порушень вимог Закону України “Про соціальні послуги” (у разі виявлення порушень):

Порядковий номер	Опис виявлених порушень з посиланням на підпункт, пункт, частину, статтю Закону України “Про соціальні послуги”	Рекомендовані заходи щодо усунення порушень	Строк усунення порушень	Строк повідомлення про усунення порушень
------------------	---	---	-------------------------	--

13. Додатки до акта перевірки:

Порядковий номер	Назва та реквізити (дата, номер) документа	Кількість сторінок
------------------	--	--------------------

14. Акт перевірки складено у 2 примірниках.

Підписи голови та членів комісії:

_____	_____	_____ 20__ р.
(підпис)	(прізвище, власне ім'я та по батькові)	(дата підписання акта)
_____	_____	_____ 20__ р.
(підпис)	(прізвище, власне ім'я та по батькові)	(дата підписання акта)
_____	_____	_____ 20__ р.
(підпис)	(прізвище, власне ім'я та по батькові)	(дата підписання акта)

Другий примірник акта перевірки отримано:

_____	_____	_____ 20__ р.
(прізвище, власне ім'я та по батькові керівника органу, діяльність якого підлягає перевірці, або уповноваженої ним особи)	(підпис)	(дата підписання акта)