

1	Дата начала и окончания проверки	С 06.02.2012 г. по 15.02.2012 г.
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по Санкт-Петербургу и Ленинградской области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Приказ от 01.02.2012 г. №172/02-03 Приказ от 29.02.2012 г. №45/02-02
5	Цель, задачи и предмет проверки	Проверка по контролю расходования субвенций на реализацию полномочий по выплате инвалидам, получившим транспортные средства через ОСЗН, компенсации страховых премий по договору ОСАГО владельцев транспортных средств
6	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	Плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт от 15.03.2012 г.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Нарушений не установлено
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	Начальник финансово-экономического отдела И.Е. Плинькова Старший специалист 1 разряда финансово-экономического отдела Г.В. Деренская
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	