Додаток 2
до рішення виконавчого комітету
Мар'янівської селищної ради
від 26 листопада 2026 року № 158

Примірник № ____

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 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 підлягаєперевірці, або уповноваженої ним особи) (підпис) (дата підписання акта)