

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Орловской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Орел

(место составления акта)

“ 08 ” августа 20 17

(дата составления акта)

17:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№ 462

По адресу/адресам: г. Орел, Щепная площадь, д.12а

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении внеплановой выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя №1177 от 28.07.2017г. за подписью Руководителя Управления Роспотребнадзора по Орловской области Румянцева Александра Павловича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная

проверка в отношении

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №67» (муниципальный бюджетный детский сад №67)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 02 ” 08 20 17 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность

“ 04 ” 08 20 17 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность

“ 08 ” 08 20 17 г. с 13 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 7 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Орловской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующая Ломакина Татьяна Ивановна 31.07.2017г. в 13-30 часов

Заведующая Ломакина Татьяна Ивановна 02.08.2017г. в 13-00 часов

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: **Гончарова Евдокия Александровна - главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Управления Роспотребнадзора по Орловской области,**

При проведении проверки присутствовали: **Заведующая Ломакина Татьяна Ивановна** (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **нет**

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **нет**

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **нет**

Нарушений не выявлено

Правовое основание проведения проверки: Федеральный закон №294-ФЗ от 26.12.2008г. «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»

В процессе проверки проводилось обследование используемых при осуществлении деятельности территорий, оборудования, обозначенных в предписании должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно – эпидемиологический надзор №129 от 11.04.2017г.

По предписанию должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно – эпидемиологический надзор №129 от 11.04.2017г. значится 1 мероприятие со сроком исполнения 01 августа 2017г.

При проверке исполнения предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно – эпидемиологический надзор №129 от 11.04.2017г., по состоянию на 02.08.2017г. предписание выполнено, а именно:

П.1 – выполнен, приобретен производственный стол на пищеблок в соответствии с п. 13.3. СанПиН 2.4.1.3049-13;

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): **ДА**

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

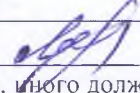
(подпись уполномоченного представителя юридического лица
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Копия предписания №129 от 11.04.2016г.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____  _____ Гончарова Е. А.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Заведующая Александрова М.В. 
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

“ 08 ” _____ 08 _____ 20 17 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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