

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ В Г. НОВОЧЕРКАССКЕ, АКСАЙСКОМ,
БАГАЕВСКОМ, ВЕСЕЛОВСКОМ РАЙОНАХ

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

Муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное
учреждение детский сад № 27,
Ростовская область,
г. Новочеркасск, улица
Солнечная, 3а
(место составления акта)

« 24 » сентября 20 19 г.
(дата составления акта)
16-00 ч.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица
N 550298

По адресу: муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 27, Ростовская область, г. Новочеркасск, улица Солнечная, 3а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки от 30.08.2018 г. № 550298 заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Ростовской области – Заместитель Главного государственного санитарного врача по Ростовской области Конченко А.В.,
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 27, Ростовская область, г. Новочеркасск, улица Солнечная, 3а
(плановая/внеплановая, документарная/выездная), (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« _____ » _____ г. с _____ час. _____ мин. до _____ час. _____ 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: 1 рабочий день (24.09.2019г.)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Новочеркасске, Аксайском, Багаевском, Веселовском районах
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

И.о. заведующего муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детский сад № 27, Ростовская область, г. Новочеркасск, улица Солнечная, 3а, Каплина В.Н., в 13-00 часов 24.09.2019г.
(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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:

Целлер Анастасия Владимировна – специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Новочеркасске, Аксайском, Багаевском, Веселовском районах

В качестве экспертов привлечены следующие лица:

(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)

При проведении проверки присутствовали:

И.о. заведующего муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детский сад № 27 Каплина В.Н.

(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 плановой выездной проверки выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов) _____
(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): _____

Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

Нарушений не выявлено:

24.09.2019 г. в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад № 27, по адресу: Ростовская область, г. Новочеркасск, улица Солнечная, За предписание об устранении выявленных нарушений от 25.04.2018г. № 102 со сроком выполнения до 02.09.2019г., выполнено в полном объеме, что соответствует ст.11, ч.1 ст.24, ч.1 ст.17, ч.1 ст.28, ст. 29, ст.32 Федерального закона от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; пп. 1.9, 3.8, 3.21, 13.3, 17.14 СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях» (далее – СанПиН 2.4.1.3049-13); 3.6.3 СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».

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

_____ (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 :

Подписи лиц, проводивших проверку:

Специалист – эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Новочеркасске, Аксайском, Багаевском, Веселовском районах Целлер Анастасия Владимировна _____

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

И.о. заведующего МБДОУ детский сад № 27 Каплина В.Н.

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

24 _____ сентября, 20 19 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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