

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

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Ставропольскому краю

г. Невинномысск,
ул. Павлова, 14
(место составления акта)

« 21 » августа 20 17 г.
(дата составления акта)
15 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 444-09 р/в

По адресу/адресам: Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. Павлова, 14
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении внеплановой/выездной проверки от 16.08.2017г.
№444-09 р/в заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому
краю Шаповаловой Н. А.

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

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная выездная)

Государственного казенного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад компенсирующего вида №34 «Золотой петушок»

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

Продолжительность проверки:

« » 201 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность час. мин.

(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 /1 час 00 мин
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому
краю в г. Невинномысске

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)
И. о. заведующей Государственного казенного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад компенсирующего вида №34 «Золотой петушок» Колесникова Н. В., 21.08.2017г.,
14-00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Отт Екатерина Александровна- зам. начальника
территориального отдела Управления Роспотребнадзора по СК в г. Невинномысске.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство))

При проведении проверки присутствовали: И. о. заведующей Государственного казенного
дошкольного образовательного учреждения «Детский сад компенсирующего вида №34
«Золотой петушок» Колесникова Н. В. (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)

21.08.2017г. с 14-00 до 15-00 при проверке выполнения предписания об устранении выявленных
нарушений санитарно-эпидемиологических требований №90 от 10.03.2016г.


(выданного при проведении плановой/выездной проверки- Акт проверки № 13-09р от 10.03.2016г.) установлено, что все предписанные мероприятия выполнены в полном объеме и в установленный срок, а именно:

- стены помещений группы №3 (раздевалки, спального помещения, игровой, кабинета логопеда) гладкие, без признаков поражения грибком с отделкой допускающую уборку влажным способом и дезинфекцию;
- проведена отделка стен туалетного помещения группы №2 влагостойким материалом, безвредным для здоровья человека, проведено окрашивание влагостойкими материалами потолков туалетного помещения группы №2; проведена отделка пола туалетного помещения группы №2 материалом, позволяющим проводить обработку влажным способом с использованием моющих и дезинфицирующих средств;
- стены и потолки помещения спортивного зала гладкие, без признаков поражения грибком с отделкой допускающую уборку влажным способом и дезинфекцию;
- проведена облицовка стен пищеблока глазурованной плиткой, на высоту не менее 1,5м., проведено окрашивание влагостойким материалом потолков пищеблока, проведена отделка пола пищеблока материалом, позволяющим проводить обработку влажным способом с использованием моющих и дезинфицирующих средств;
- стены кабинета приема медицинского блока дошкольного образовательного учреждения гладкие, без признаков поражения грибком с отделкой допускающую уборку влажным способом и дезинфекцию;

- выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____
- нарушений не выявлено _____

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



(подпись проверяющего)



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

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

(подпись проверяющего)

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

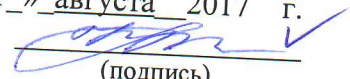
Прилагаемые документы:

- распоряжение органа государственного контроля (надзора), о проведении внеплановой выездной проверки юридического лица от 16.08.2017г. №444-09 р/в

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ Е. А. Отт
С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
И. о. заведующей Государственного казенного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад компенсирующего вида №34 «Золотой петушок» Колесникова Н. В.

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

« 21 » августа 2017 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)