

**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.
Чайковского, 3
(место составления акта)

« 13 » сентября 20 19 г.
(дата составления акта)
11 часов 30 минут
(время составления акта)

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

№ 475-09 р/в

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

На основании: распоряжения о проведении внеплановой/выездной проверки от 26.08.2019г.
№ 475-09 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 № 34 "ЗОЛОТОЙ ПЕТУШОК";

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

Продолжительность проверки:

« » 20 __ 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: _____ 2 рабочих дня/ 2 часа 00 мин
(рабочих дней/часов)

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

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки)
заведующий государственного казенного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №34 «Золотой петушок» Горшкова Н. И., 09.09.2019г., 11-00;

(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. Невинномыске.
Ковалева Наталья Васильевна- врач-лаборант санитарно-гигиенической лаборатории филиала
ФБУЗ «Центр Гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в городе Невинномыске»;
Пейчева Елена Львовна- фельдшер- лаборант филиала ФБУЗ «Центр Гигиены и эпидемиологии
в Ставропольском крае в городе Невинномыске»; Аттестат аккредитации зарегистрирован в
Госреестре: №РОСС RU.0001.513201 от 29 июня 2015г.

(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: заведующий государственного казенного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №34 «Золотой петушок» Горшкова Н. И.

(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)

09.09.2019г. с 10-00 до 11-00 проведены замеры параметров искусственной освещенности в групповых групп №1, №3

13.09.2019г. с 10-30 до 11-30 при проверке ранее выданного предписания об устранении выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований № 335 от 18.09.2018г. установлено, что предписание выполнено в полном объеме и в установленный срок, а именно: - в соответствии с выводом по результатам исследований (не заменяет экспертного заключения) к протоколу №8318 от 10.09.2019г. оценка соответствия продемонстрировала, что измеренные уровни искусственной освещенности с учетом неопределенности результатов измерений в групповых групп №1, №3 соответствуют установленным требованиям СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» (с изменениями на 27.08.2015г.), п. 7.1., СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий» (с изменениями на 15.03.2016г.) таблица 2, п. 62.

-отделка стены складского помещения для хранения сыпучих пищевых продуктов, консервированной продукции выполнена из материалов, допускающих уборку влажным способом и дезинфекцию;

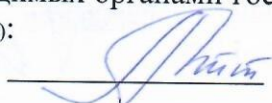
- отделка стены помещения для хранения чистого белья выполнена из материалов, допускающих уборку влажным способом и дезинфекцию;

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

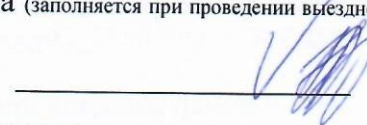
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

▪ 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) (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено;

▪ 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:

- уведомление о проведении внеплановой/выездной проверки №26-06-09/05-1321-2019
- распоряжение органа государственного контроля (надзора), о проведении внеплановой выездной проверки от 26.08.2019г. № 475-09 п/в;

- запрос в адрес ФФБУЗ «Центр Гигиены и Эпидемиологии в СК в г. Невинномысске» № 26-06-09/06-1247-2019 от 20.08.2019г.

- информационное письмо ФФБУЗ «Центр Гигиены и Эпидемиологии в СК в г. Невинномысске» №26-20-31/16-856-2019 от 20.08.2019г.

- информационное письмо ГКДОУ Детский сад №34 «Золотой Петушок» №115 от 06.08.2019г.

- информационное письмо ФФБУЗ «Центр Гигиены и Эпидемиологии в СК в г. Невинномысске» № 26-20-31/16-905-2019 от 10.09.2019г.

- протокол №8318 измерения искусственной освещенности от 10.09.2019г.

Подписи лиц, проводивших проверку: Е. А. Отт 

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил:
заведующий государственного казенного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №34 «Золотой петушок» Горшкова Н. И.

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

«_13_» сентября 2019 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)