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. Ставрополь (место составления акта) « 21 » октября 20 15 г. (дата составления акта)

17.30 (время составления акта)

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

№ 53-гд

По адресу/адресам: г. Ставрополь, проезд Братский, 22
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю Шаповаловой Н.А. № 1029-р/в от 13.10.2015г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

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

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно – эстетическому направлению развития детей № 12 «Сказка» города Ставрополя.

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

Продолжительность проверки:
«___» _____ 20___г. с _____час. ___мин. до ___час. ___ мин. Продолжительность_____
«___» _____ 20___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/ 6 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление Роспотребнадзора по Ставропольскому краю
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен (ы):** (заполняется при проведении выездной проверки)
13.10.2015 в 14:30 (Чичина И.А.)
(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), проводившие проверку: Сорокина Марина Ильинична – начальник отдела надзора по гигиене детей и подростков,

(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:
Чичина Ирина Анатольевна– и.о. заведующего МБДОУ детский сад № 12 «Сказка».

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки 21.10.15г. с 11.30 до 17.30 установлено:

Предписание об устранении выявленных нарушений санитарных правил от 24.11.2014г. № 586–пр. выполнено в соответствии с требованиями СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации

режима работы дошкольных образовательных организаций» в части выполнения пунктов предписания, а именно:

- раздевальные обеспечены шкафами для верхней одежды персонала;
- световые проемы в спальнях групп: средняя «Золотая рыбка», 2-я младшая «Чебурашка», подготовительная «Теремок», средняя «Буратино», старшая «Колобок» оборудованы регулируемыми солнцезащитными устройствами (шторы или жалюзи внутренние вертикально направленные);
- в помещениях постирочной и гладильной проведены ремонтные работы по устранению дефектов облицовочной плитки в отделке стен и полов для проведения их влажной обработки с применением моющих и дезинфицирующих средств;
- установлен шкаф для хранения чистого белья.

▪ 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):_____-_____

▪ нарушений не выявлено:

Федеральный закон от 26.12.2008г. № 294 - ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», Федеральный Закон от 30.03.99г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций».

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:

Предписание об устранении выявленных нарушений санитарных правил от 24.11.2014г. № 586–пр.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____(Сорокина М.И.)

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

Чичина Ирина Анатольевна– и.о. заведующего МБДОУ детский сад № 12 «Сказка».

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«21» октября 2015г. _____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:_____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)