



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 Саратовской области
Северо-Западный территориальный отдел

г. Калининск _____
(место составления акта)

«27» августа 2018 г.
(дата составления акта)

11-00 _____
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 1997

По адресу/адресам: Саратовская область, г. Калининск, ул. Советская д. 15.
На основании: Распоряжения № 1997-в от 24 июля 2018 года заместителя руководителя
Управления Роспотребнадзора по Саратовской области
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 10 города Калининска Саратовской области».

Юридический адрес: Саратовская область, г. Калининск, ул. Советская д. 15.

Фактический адрес: Саратовская область, г. Калининск, ул. Советская д. 15.

Заведующая детским садом Кулишова Альбина Владимировна.

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

ОГРН 1026400784178

ИНН 6415004282

Дата и время проведения проверки:

"24" августа 2018 г. с 15 час.00 мин до 16 час.00 мин. Продолжительность проверки 1 час.

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней с 13.08.2018 года по 07.09.2018 года.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Северо-Западным территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Саратовской области.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлена(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 10 города Калининска Саратовской области» Кулишова Альбина Владимировна 07.08.2018 года в 09 час.45 мин. _____

(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), проводившее проверку: старший специалист 1 разряда Альшина Эльмира Исхаковна.

(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 присутствовала: Заведующий детским садом Кулишова Альбина Владимировна.

(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 внеплановой проверки по контролю выполнения ранее выданного предписания № 1548 от 15.11.2017 года об устранении нарушений законодательства срок для исполнения которого до 10 августа 2018 г., установлено:

По пункту 1. Заменить составные стекла в оконных рамах срок исполнения до 10.08.2018 года, исполнено, проведена замена 10 окон.

По пункту 2. Оборудовать раковины для мытья рук детей в туалетных с подводкой горячей и холодной воды срок исполнения до 10.08.2018 года, исполнено. Оборудованы раковины для мытья рук детей в туалетных с подводкой горячей воды.

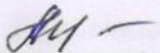
По пункту 3. Оборудовать раковины для мытья рук персонала в туалетных и буфетных – раздаточных срок исполнения до 10.08.2018 года, исполнено. Оборудованы раковины для мытья рук персонала в туалетных и буфетных - раздаточных.

По пункту 4. Провести радиологическое обследование помещений, представить протоколы замеров срок исполнения до 10.08.2018 г, исполнено. Протоколы радиационного контроля помещений представлены.

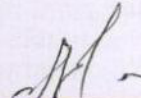
В ходе проведения внеплановой проверки по контролю выполнения ранее выданного предписания № 1548 от 15.11.2017 года, установлено: предписание исполнено.

(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):

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена

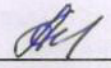
 Э.И. Альшина

(подпись проверяющего)

 А.В. Кулишова.

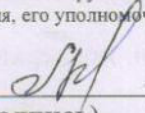
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: распоряжение № 1997-в от 24 июля 2018 года, уведомление от 07.08.2018 года № 556, копия предписание об устранении нарушений, фото материалы.

Подпись лица, проводившего проверку:  Альшина Э.И.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): заведующий муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 10 города Калининска Саратовской области» Кулишова Альбина Владимировна.

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

" 27" августа 2018 года 

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица)