

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)

« 14 » апреля 20 17 г.  
(дата составления акта)  
16.45 час.  
(время составления акта)

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

№ 9 - гд

По адресу/адресам: г. Ставрополь, ул. 50 лет ВЛКСМ, 14  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю Шаповаловой Н.А. № 198-р/в от 03.04.2017г.

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

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

**МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 54 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 / 3 часа  
(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)  
03.04.2017г. в 10:20 И.А. Тальницкая (Тальницкая 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: руководитель группы – Сорокина Марина Ильинична –  
заместитель начальника отдела санитарного надзора, Бугунова Марина Николаевна –  
главный специалист – эксперт отдела санитарного надзора, Никульникова Елена  
Васильевна – старший специалист 1 разряда отдела санитарного надзора.

(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:

Тальницкая Ирина Андреевна – и.о. заведующего МБДОУ Д/с комбинированного  
вида № 54.

(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 14.04.17г. с 13.45 до 16.45 установлено:

Предписание об устранении выявленных нарушений санитарных правил от 30.09.16г. № 456 –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» с изменениями, а именно:


1. Для ополаскивания посуды используются гибкие шланги с душевой насадкой;
2. В средней группе общеразвивающей направленности № 1 «Белочка» установлены ограждения унитазов.

- 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): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- 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» с изменениями.

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 30.09.2016г. № 456–пр.

Подписи лиц, проводивших проверку:

  
\_\_\_\_\_  
(М.И. Сорокина)  
  
\_\_\_\_\_  
(М.Н. Бугунова)  
  
\_\_\_\_\_  
(Е.В. Никульникова)

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

Тальницкая Ирина Андреевна – и.о. заведующего МБДОУ Д/с комбинированного вида № 54.

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

«14» апреля 2017г.   
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)