

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 Архангельской области
Плесецкий территориальный отдел
п. Плесецк, ул. Ленина, д. 23

п. Плесецк, ул. Ленина, д. 23
(место составления акта)

“ 03 ” ноября 20 16 г.
(дата составления акта)
14 часов 30 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 191-5/2016

По адресу/адресам: Архангельская область, г. Няндомы, ул. Строителей, д. 12
(место проведения проверки)

На основании: распоряжение органа государственного контроля (надзора), органа
муниципального контроля о проведении внеплановой выездной проверки № 191-5 от
11.10.2016г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка
– детский сад № 8 «Звездочка» города Няндомы

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

Дата и время проведения проверки:

25.10.2016 г. с 15 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин. – обследование зданий, строений, сооружений,
отбор проб образцов окружающей среды (непосредственно на объекте 01 час. 00 мин):

03.11.2016 г. с 14 час. 00 мин. до 14 час. 30 мин. – рассмотрение документов, оформление
материалов проверки

(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/ 01 час 30 мин. (непосредственно на
объекте 01 час. 00 мин.) (рабочих дней/часов)

Акт составлен: Плесецкий территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по
Архангельской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при
проведении выездной проверки)

распоряжение направлено заказным письмом с уведомлением исх.№ 1392 от 12.10.2016 г.,
распоряжение получено 13.10.2016 г.

(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: ведущий специалист- эксперт Лийченко И.И.;
привлечены к проведению проверки: Березина Г.Н. – помощник санитарного врача по общей
гигиене филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Архангельской области в
Каргопольском и Няндомском районах»

(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 присутствовали: заведующий МБДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 8 «Звездочка» города Няндомы Вислых Г.Е.

(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)

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (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), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):-----

нарушений не выявлено:

Предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять надзор, № 255/Н/пр. от 09.02.2016 г. выполнено в полном объеме:

- п. 1 предписания выполнен – обеспечен уровень искусственной освещенности в процедурном кабинете. Спортивном, музыкальном зале. В моечной столовой посуды в старшей группе в соответствии с санитарными требованиями.

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

(подпись проверяющего)

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

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: материалы проверки № 191-5/2016 от 03.11.2016 г.

Подписи лиц, проводивших проверку: ведущий специалист-эксперт Лийченко И.И.

подпись лиц, привлеченных к проведению проверки: Березина Г.Н.

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

направлено заказным письмом с уведомлением исх.№ 1533 от 03.11.2016 г.

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

“ 03 ” ноября 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)