



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 Кемеровской области**

Территориальный отдел в городе Киселевске, городе Прокопьевске и Прокопьевском районе
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

город Прокопьевск
(место составления акта)

“ 01 ” декабря 20 17 г.
(дата составления акта)
12.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 3891-вн

По адресу/адресам: : Кемеровская область, г. Прокопьевск, ул. Обручева, 23а.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 3891-вн от 01.11.2017 г. заместителя руководителя Управления
Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по
Кемеровской области Е.С. Парамонова
(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 № 4 «Солнышко»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения 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: с 03.11.2017г. По 01.12.2017г., 2дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области в городе Киселевске,
городе Киселевске, городе Прокопьевске и Прокопьевском районе

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

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

(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), проводившее проверку: - ведущий специалист–эксперт территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Кемеровской области в городе Киселевске, городе Прокопьевске и Прокопьевском
районе Кудрявцева Наталья Николаевна, врач -эксперт филиала ФБУЗ « Центр гигиены и

эпидемиологии в Кемеровской области» в городе Киселевске, городе Прокопьевске и Прокопьевском районе.

(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 « Детский сад № 4» Мургувлиане Т.Н., и.о.заведующего МБДОУ « Детский сад № 4» Петропавлова В.М..

(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 проверки:

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:


По результатам мероприятий по надзору Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Киселевского городского округа « Детский сад № 4 «Солнышко», предписание от 02.12.2016г. №450/3 выданное Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению « Детский сад № 4 « Солнышко», выполнено по следующим пунктам со сроком исполнения до 01.11.2017г.:

1 Обеспечить хранение и реализацию продуктов питания с соблюдением требований ст. 17 п.7., сть.12,13 ТРТС 022/2011 « О безопасности пищевой продукции», п.14.2. Санпин 2.4.1. 3049-13 « Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы дошкольных образовательных организаций ,» прил9 , п.1.6. СанПиН 2.3.2.1324-03 « Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов, ст.8 п.9,15 ТртС 021/2011 « О безопасности пищевой продукции»- выполнено

Обеспечили хранение и реализацию продуктов питания с соблюдением требований ст. 17 п.7., сть.12,13 ТРТС 022/2011 « О безопасности пищевой продукции», п.14.2. Санпин 2.4.1. 3049-13 « Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы дошкольных образовательных организаций ,» прил9 , п.1.6. СанПиН 2.3.2.1324-03 « Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов, ст.8 п.9,15 ТртС 021/2011 « О безопасности пищевой продукции

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)

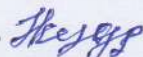

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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: приказ , устав, распоряжение № 3891-ВН, предписание № 450/3 от 02.12.2016г.,

Подписи лиц, проводивших проверку: Кудрявцева Н.Н. 

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

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

“ _____ 20 17 г.

(подпись)

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

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ
И ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОМУ СОТРУДНИЧЕСТВУ

Управление Центральной инспекции по контролю
и охране записей право интеллектуальной и биотехнологической информации
по Центральной области

Исходный номер документа: _____
(идентификационный номер документа (подпись) или орган государственного управления)

_____ 01 декабря 2017 г.
(подпись должностного лица)

_____ 1205
(подпись должностного лица)

АКТ ПРОВЕРКИ

о выполнении государственных контрольных функций, организационно-методического контроля
юридических актов, издаваемых органами исполнительной власти

№ _____ от _____

По адресу: _____
(наименование органа государственного управления)

На основании распоряжения № _____ от 01.11.2017 г. заместителя руководителя Управления
Федерального агентства по контролю и охране записей право интеллектуальной и биотехнологической информации по
Центральной области В.С. _____

(подпись должностного лица с указанием должности (подпись, дата))

В составе: _____

(наименование должностного лица, должность, наименование органа)

Место проведения проверки: _____
(наименование государственного органа, наименование документа, дата, время проведения проверки, адрес нахождения
исполнительного органа государственного управления)

Состав комиссии: _____

_____ 20 _____ г. с _____ час. _____ мин. _____ сек. _____ час. _____ мин. _____ сек. Протокол составлен

_____ 20 _____ г. с _____ час. _____ мин. _____ сек. _____ час. _____ мин. _____ сек. Протокол составлен

(подпись должностного лица с указанием должности (подпись, дата), наименование государственного органа, наименование документа, дата, время проведения проверки, адрес нахождения исполнительного органа государственного управления)

Объект проверки: _____

(наименование документа)

Акт составлен: _____
(наименование государственного органа, наименование документа, дата, время проведения проверки, адрес нахождения исполнительного органа государственного управления)

Состав комиссии: _____
(наименование должностного лица, должность, наименование органа)

(подпись должностного лица с указанием должности (подпись, дата))

Зарегистрировано в Едином государственном реестре информации и документов: _____

_____ (наименование государственного органа, наименование документа, дата, время проведения проверки, адрес нахождения исполнительного органа государственного управления)

Листов: _____
(наименование государственного органа, наименование документа, дата, время проведения проверки, адрес нахождения исполнительного органа государственного управления)