



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Рязанской области в Касимовском районе

К. Маркса ул., д.13-А, г. Касимов, 391300

тел/факс (49131) 2-07-09 E-mail: rosnadzor.kasimov@yandex.ru <http://www.rospotrebnadzor-rzn.ru>
ОКПО 75801671, ОГРН 1056204008706, ИНН/КПП 6234012450/623401001

ТОУ Роспотребнадзора по
Рязанской области в
Касимовском районе
(место составления акта)

« 18 » апреля 20 17 г.
(дата составления акта)
14⁰⁰ - 17⁰⁰
(время составления акта)

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

№ 46

По адресу/адресам: Рязанская область, г.Касимов, переул.Школьный, д.7

(Место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ТО Управления Роспотребнадзора по Рязанской области в Касимовском районе В.В.Гусева от 10.04.2017г. № 44/в
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

МБДОУ «Детский сад №5»

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

Дата и время проведения проверки:

" 17" 04 2017г. с 10 час.00мин. до 11 час.00мин. Продолжительность 1 час

"18" 04 2017г. с 09 час.00 мин. до 11 час.00 мин. Продолжительность 2 часа

(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 (с 17.04.2017 по 18.04.2017)

Фактически 3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Рязанской области в Касимовском районе
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Заведующий детским садом Балакина Н.В., 10.04.2017, 14:30 час ✓ Н.В.

(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: заместитель начальника территориального отдела Щербаненко Татьяна Федоровна

привлечены к участию в проверке:

(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 детским садом Балакина Надежда 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 проверки установлено: предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор, №13 от 22.02.2017г. выполнено, а именно:


1. Проведена замена перегоревших люминесцентных ламп, что подтверждается протоколами замеров искусственной освещенности филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Рязанской области в Касимовском районе» от 28.03.2017 №К 20-ОСВ: искусственная освещенность в приемных второй группы раннего возраста №1, №2 соответствует требованиям СанПиН 2.4.1.3049-13.
2. По данным протоколов исследования готовых блюд на калорийность филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Рязанской области в Касимовском районе» от 29.03.2017 №К 1056-К 1058 энергетическая ценность 3-х блюд в пределах допустимой нормы.

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:

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: протоколы лабораторных исследований калорийности готовых блюд, инструментальные замеры освещенности филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Рязанской области в Касимовском районе»

Подписи лиц, проводивших проверку: *М. Черн*

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

заведующий детским садом Балакина Надежда Владимировна
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"18" апреля 2017 г.

✓ Ч. Б.
(подпись)

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