

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. Пятигорск  
(место составления акта)

« 13 » 09 2019 г.

(дата составления акта)

11 час. 30 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,**  
**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,**  
**индивидуального предпринимателя**  
**№ 521-04**

По адресу/адресам: Ставропольский край, г. Пятигорск, пр-кт Кирова, 41

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 530-04р/в от 04.09.2019г. заместителя руководителя Управления  
Роспотребнадзора по Ставропольскому краю Ковальчук И.В. на проведение внеплановой  
выездной проверки

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная выездная)

**Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования Дворец детского  
творчества**

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

Продолжительность проверки:

« 11 » 09 2019г. с 10 час. 30 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 1 ч. 00 м.

(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/1 час.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому  
краю в г. Пятигорске

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен(ы):** (заполняется при проведении выездной проверки)  
начальник лагеря Ковтун Н.А. Н.А. 11.09.2019г. 10 час. 20 мин.

(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: Петросян Андроник Широнович – ведущий специалист-эксперт  
территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в г.  
Пятигорске

(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: начальник лагеря Ковтун Н.А.

(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:

Уведомление о внеплановой выездной проверки вручено «09» сентября 2019 года.

Проверка внеплановая выездная проводится 11.09.2019г. в 10час. 30мин. с целью проверки исполнения ранее выданного предписания об устранении выявленных нарушений санитарных правил № 217-04 от 27.06.2019г., срок исполнения которого истек.

Проверка проводится в соответствии с Федеральным Законом от 26.12.2008г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

Проверка начата с предъявления служебного удостоверения должностного лица Роспотребнадзора, ознакомления должностного лица с распоряжением № 530-04р/в от 04.09.2019г. о проведении выездной внеплановой проверки и с полномочиями проводящих выездную проверку должностными лицами Роспотребнадзора, а так же с целями, задачами, основаниями проведения выездной проверки видами и объемом мероприятий.

В ходе визуального осмотра объекта установлено:

В соответствии с требованиями 13.1. СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул» обеспечено наличие в учреждении настоящих санитарных правил, аптечка укомплектована.

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

■ выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществлении отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

■ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет

нарушений не выявлено: Федеральный Закон от 30.03.99г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул».


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)

Прилагаемые документы: копия предписания об устранении выявленных нарушений санитарных правил № 217-04 от 27.06.2019 и другие документы.

Подписи лиц, проводивших проверку:  
Ведущий специалист-эксперт \_\_\_\_\_



Петросян А.Ш.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
начальник лагеря Ковтун Н.А

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

«13» 09 2019г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

«Административный регламент исполнения Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека государственной функции по проведению проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по выполнению требований санитарного законодательства, законодательства Российской Федерации в области защиты прав потребителей, правил продажи отдельных видов товаров», утвержденный приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16 июля 2012 г. № 764

(с указанием их наименований, номеров и дат их принятия)

13. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:

**Заместитель руководителя**

**Ковальчук И.В.**

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение о проведении проверки)



Петросян Андроник Ширинович ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в г. Пятигорске тел. (8793) 97-35-84; факс 97-35-09, e-mail: pyat@26.rospotrebnadzor.ru  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект распоряжения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

**Расписка в получении Распоряжения и уведомлении о начале проверки**

Распоряжение № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. получил, о начале проверки уведомлен(на) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

Руководитель (законный представитель) \_\_\_\_\_

С распоряжением ознакомлен и копию получил

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

Руководитель (законный представитель) \_\_\_\_\_

ИНН: 2632057943

ОГРН: 1022601616982