

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

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия
ЧЕЛОВЕКА

по Ростовской области в Цимлянском, Волгодонском, Семикаракорском, Константиновском, Мартыновском районах

МБУ ДО «ЦВР», Ростовская
область, г. Константиновск,
ул. Красноармейская, 47
(место составления акта)

“ 16 ” апреля 20 21 г.
(дата составления акта)

11 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица

№ 420071

По адресу/адресам: Ростовская область, г. Константиновск, ул. Красноармейская, 47 (место проведения проверки)

На основании: - Распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки Заместителя Руководителя Управления Роспотребнадзора по Ростовской области – Заместителя Главного государственного санитарного врача по Ростовской области Конченко А.В. № 420071 от 26.03.2021г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр внешкольной работы»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 16 ” апреля 20 21 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки (фактическое нахождение на объекте) 16.04.2021г. с 10.00 до 11.00;

Итого -1 день. (рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в Цимлянском, Волгодонском, Семикаракорском, Константиновском, Мартыновском районах

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

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

Зам.директора МБУ ДО «ЦВР» Попова Г.Н. *Г.Н. Попова* 16.04.2021г. в 10 ч. 00 мин.

(фамилия, 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: Сидоренко Ирина Георгиевна ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в Цимлянском, Волгодонском, Семикаракорском, Константиновском, Мартыновском 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: Зам.директора МБУ ДО «ЦВР» Попова Г.Н.

(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 : 16.04.2021г. с 10.00 до 11.00 по адресу: Ростовская область, г.Константиновск, ул.Красноармейская, 47, установлено: предписание № 5 от 21.02.2020г. выполнено.
▪ Программа производственного контроля выполняется в соответствии с утвержденным графиком. В туалете установлены электрополотенца. Устранены грибковые поражения стен в тамбуре и кабинете директора. Методистом Булановой С.В медосмотр пройден. Вакцинация сотрудников проведена в соответствии с календарем профилактических прививок. Концентрация дезинфицирующего средства проводится в рамках программы производственного контроля.

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 документы: -

: подписи лиц, проводивших проверку

И.Г.Сидоренко.

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

Попова Галина Николаевна, заместитель директора МБУ ДО «ЦВР»

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

« 16 » апреля 20 21 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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