

**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**

с.Каново
(место составления акта)

« 9 » марта 2016 г.
(дата составления акта)
10-00
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 99-08-3 р/в

« 9 » марта 2016 г. по адресу: *Курский район, с.Каново, ул.Школьная.35*

(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения № 99-08/3 р/в от 02.03.2016г. начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в г.Георгиевске и Георгиевском районе В.Н.Филипенко.*

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества, начальника, заместителя начальника органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение о проведении проверки)

была проведена **внеплановая, выездная** проверка в отношении: **Муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад №5 «Дюймовочка».**

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства)

Продолжительность проверки:

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность
« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

Продолжительность 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 2 рабочих дня (с 10-00 04.03.2016г по 10-00 09.03.2016г.)

Акт составлен: *Управление Роспотребнадзора по Ставропольскому краю территориальный отдел в г. Георгиевске и Георгиевском районе*

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки)
Заведующая МДОУ №5 «Дюймовочка» Клипчаева Е.С. 03.03.2016г. в 08-00

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Лицо (а), проводившие проверку: *Специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по СК в г.Георгиевске и Георгиевском районе Мащенко С.В.*

(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: *заведующая МДОУ №5 Клипчаева Е.С.*

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего

Проверка проводится с целью: выполнения предписания № 2-08-3 от 02.02.2016г

Проверкой установлено:

Предписание № 02-08-3 от 02.02.2016г выполнено в полном объеме.

1. Обеспечено соблюдение режима текущей дезинфекции в туалетных помещениях детского учреждения
Промаркированы емкости с приготовленным дезинфицирующим раствором для обеззараживания
унитазов, сидений на них, раковин в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

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)

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

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

Подписи лиц, проводивших проверку:

Специалист – эксперт ТО

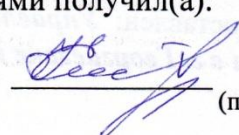


С.В.Мащенко

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

Заведующая МДОУ д/с № 5 Клипчаева Е.С. « 09 » марта 2016 г.

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


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)