

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор)
Территориальный отдел управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском районах
353240, ст. Северская, ул. Ильская, 7а Телефон: 2-16-80 Факс: 2-61-86, E-mail: sever@kubanrpn.ru
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

п. Ахтырский
(место составления акта)

"28" сентября 2017 г.
(дата составления акта)
10-00 час.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 533

По адресу/адресам: Абинский район, п. Ахтырский, ул. Мира, 6
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения **№ 533р-25-2017 от 06.09.2017г.**

Потёмкиной Марии Александровны – заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного казенного учреждения социального обслуживания Краснодарского края
Ахтырский детский дом для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с дополнительным образованием

(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: 28.09.2017г. с 09-00 до 10-00 - 1 рабочих дня / 1 час.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Федеральной службы Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском районах
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки); уведомлена и копию распоряжения получила 27.09.2017 в 09-00 директор ГКУ СО КК «Ахтырский детский дом с дополнительным образованием» Астафьева Валентина Ивановна, что подтверждается записью в бланке распоряжения **№ 533р-25-2017 от 06.09.2017г.**

(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: старший специалист 1 разряда Захарова Анна Сергеевна

Лица, привлекаемые к проведению проверки: **не привлекаются**

(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: директор ГКУ СО КК «Ахтырский детский дом с дополнительным образованием» Астафьева Валентина Ивановна

(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: **не выявлены**

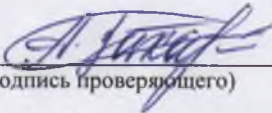
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не выявлены**

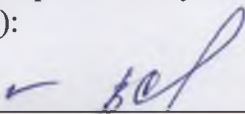
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не выявлены**

нарушений не выявлено:

Предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор, № 103п-25-2017 от 10.05.2017г. выполнено в полном объеме в установленный срок.

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: распоряжение о проведении проверки № 533р-25-2017 от 06.09.2017г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший специалист 1 разряда
ТО У ФС Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
в Северском, Абинском, Крымском районах

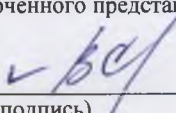


А.С. Захарова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор ГКУ СО КК «Ахтырский детский дом с дополнительным образованием» Астафьева Валентина Ивановна

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

"28" сентября 2017 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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