

**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. Невинномысск,
ул. Чайковского,3
(место составления акта)

« 12 » октября 20 16 г.
(дата составления акта)
14-00 до 14-40
(время составления акта)

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

№ 446-вп

По адресу/адресам: СК, г. Невинномысск, ул. Менделеева, 14 А

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника Территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в г. Невинномыске – Демин Александр
Николаевич от 10.10.2016г. № 446-вп

(под документ с указанным реквизитом (номер, дата))

была проведена внеплановая/документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная проверка)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад
комбинированного вида № 10 «Золотой ключик» с приоритетным осуществлением социально-
личностного направления развития воспитанников» города Невинномыска

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

Продолжительность проверки:

12 октября 2016г, с 14-00 до 14-40 Продолжительность 40 минут

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

Общая продолжительность проверки: 0 час. 40 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по
Ставропольскому краю в г. Невинномыске _____

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлена (ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) заведующая Муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждение «Детский сад комбинированного вида № 10 «Золотой ключик» с приоритетным
осуществлением социально-личностного направления развития воспитанников» города
Невинномыска Банникова Вера Васильевна

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Колесникова Наталья Николаевна - специалист – эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в г. Невинномысске;

(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 фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизита свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство))
заведующая Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 10 «Золотой ключик» с приоритетным осуществлением социально-личностного направления развития воспитанников» города Невинномысска Банникова Вера Васильевна

(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: 12 октября 2016г. с 14-00 до 14-40 начата документарная проверка с целью выполнения предписания № 384 от 22.08.2016г.

12.10.16г. в адрес Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 10 «Золотой ключик» с приоритетным осуществлением социально-личностного направления развития воспитанников» города Невинномысска дан мотивированный запрос о представлении приказа о проведении профилактических мероприятий и плана мероприятий в рамках исполнения ФЗ № 15 от 23.02.2013г. «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Мероприятия предписания № 384 от 22.08.2016г., выполнено: 12.10.16г. представлены приказ о проведении профилактических мероприятий и план мероприятий в рамках исполнения ФЗ № 15 от 23.02.2013г. «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

выявлены нарушения обязательных требований установленных (нормативными) правовыми актами:

(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) (с указанием реквизитов выданных предписаний):

■

нарушений не выявлено: Мероприятия предписания № 384 от 22.08.2016г., выполнено: 12.10.16г. представлены приказ о проведении профилактических мероприятий и план мероприятий в рамках исполнения ФЗ № 15 от 23.02.2013г. «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

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 проверяющего)

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

Прилагаемые документы: распоряжение о проведении внеплановой проверки от 10.10.2016г № 446-вп; мотивированный запрос от 12.10.16г.

Подписи лиц, проводивших проверку: Колесникова Н.Н.

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

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

«12» 10 2016г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Материалы принял

Начальник ТО Управления
Роспотребнадзора по СК
в г. Невинномысске
А.Н. Демин