

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Камчатскому краю

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

г. Петропавловск-Камчатский, ул.  
Владивостокская, 9/1, каб. 300  
(место составления акта)

“ 17 ” октября 2018 г.  
(дата составления акта)  
12.00  
(время составления акта)

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

№ 716

По адресу: Камчатский край, г. Петропавловск - Камчатский, ул. Кроноцкая, 2А.

Юридический адрес юридического лица: Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Кроноцкая, 2А).

На основании: распоряжения руководителя Управления Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Камчатскому краю от 24.09.2018 № 263.

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

Была проведена: внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 15 комбинированного вида»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 27 ” сентября 2018 г. с 16 час. 00 мин. до 14 октября 2018 до 12 час. 00 мин. 15 дней  
Общая продолжительность проверки: 15 рабочих дней, фактически затраченных часов – 15 часов  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Камчатскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а): заведующая Филоненко Ольга Викторовна 25.09.2018 в 14.11.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лица, проводившие проверку: ведущий специалист-эксперт отдела санитарного надзора Управления Роспотребнадзора по Камчатскому краю Красильникова Татьяна Владимировна.

При проведении проверки присутствовали: заведующая Филоненко Ольга Викторовна.

**В ходе проведения внеплановой, документарной проверки** установлено, что предписание должностного лица Управления Роспотребнадзора по Камчатскому краю от 23.03.2018 г. № Н-56, выполнено.

Запись в Журнал учета проверок индивидуального предпринимателя, юридического лица проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): внесена.

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы\*:

- копия предписания об устранении нарушений требований санитарного законодательства от 23.03.2018 № Н-56, копия распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении плановой выездной проверки юридического лица от 07.02.2018 № 85, копия акта проверки от 23.03.2018 № 85, список сотрудников привитых против гриппа, копия договора от 15.08.2018 № 34 возмездного оказания медицинских услуг, списки детей по группам, план-схема детского сада, акт санитарно-гигиенического и эпидемиологического обследования от 09.10.2018 № 827/06.

**В соответствии с частью 12 статьи 16 Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ, в случае несогласия с фактами, выводами, предложениями, изложенными в акте**

**проверки, в течение пятнадцати дней** с даты получения акта проверки Вы вправе представить в Управление Роспотребнадзора по Камчатскому краю в письменной форме возражения в отношении акта проверки в целом или его отдельных положений. При этом Вы вправе приложить к таким возражениям документы, подтверждающие обоснованность таких возражений, или их заверенные копии либо в согласованный срок передать их в Управление Роспотребнадзора по Камчатскому краю.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ведущий специалист-эксперт  
отдела санитарного надзора



Т.В. Красильникова

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

Александров Е.В., завершено

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

“ 17 ” октября 20 18 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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