

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 ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

(УПРАВЛЕНИЕ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ)

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ,  
РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Воронежской области в Семилукском, Нижнедевицком, Репьевском, Хохольском  
районах, Воронежская область, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, 25

Место составления акта

«28» октября 2016г.  
(дата составления акта)

14.00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ  
№ 343**

**Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 2  
«Ласточка» общеразвивающего вида городского поселения – г. Семилуки Воронежской  
области**

(наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя))

по адресу: Семилукский район, г. Семилуки, ул. Ленина, д. 12.  
(место проведения проверки)

На основании распоряжения (приказа) начальника (заместителя начальника) территориального отдела  
Управления Роспотребнадзора по Воронежской области в Семилукском, Нижнедевицком, Репьевском,  
Хохольском районах от «24» октября 2016г. № 343.

была проведена проверка внеплановая выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная, совместно с другой организацией)

в отношении: муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения детского  
сада № 2 «Ласточка» общеразвивающего вида городского поселения – г. Семилуки Воронежской  
области, ОГРН 1023601313295, ИНН 3628008705, место нахождения: Воронежская область,  
Семилукский район, г. Семилуки, ул. Ленина, 12, место фактического осуществления  
деятельности: Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. Ленина, 12, ул. 9  
Января, 20.

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в  
случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРН, юридический адрес, адрес фактического расположения, телефон,  
факс, электронный адрес, наименование учредительных документов (дата регистрации, где зарегистрированы), свидетельство регистрации в  
налоговой инспекции, ОНХП, КПП, расчетный счет)

Дата и время проведения проверки:

«25» октября 2016 г. с 13.00 час. до 15.00 час. Продолжительность 2 часа 00 мин.

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

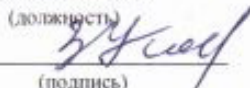
Общая продолжительность проверки: 2 часа. 00 мин.  
(дней/часов)

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Воронежской области в  
Семилукском, Нижнедевицком, Репьевском, Хохольском районах

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

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной  
проверки) заведующая МКДОУ детского сада «Ласточка»

Калинина Зинаида Николаевна  
(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется))

(должность)  
  
(подпись)

24.10.2016г., 10.00  
(дата, время)

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

Согласование не требуется, проверка проводится с целью выполнения Предписания должностного лица,  
уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор № 74 от  
27.05.2016г.

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: Кульнева Екатерина Владимировна, главный специалист-эксперт  
территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Воронежской области в Семилукском,  
Нижнедевицком, Репьевском, Хохольском районах



(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к 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 наименования органа по об аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заведующая Калинина Зинаида Николаевна

(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)

**Паспортная часть:**

Вид деятельности, подвид деятельности: 80.10.1 дошкольное образование

(отраслевая принадлежность в соответствии с ОКВЭД)

Форма собственности муниципальная

(государственные, муниципальные, частные, кооперативные, другие формы собственности.)

Действие предприятия во времени: постоянно-действующее

(постоянно-действующие, сезонные)

Режим работы предприятия: односменный

(односменный, двухсменный, круглосуточный, 7, 6, 5 дней в неделю)

Группа санитарно-эпидемиологического благополучия: вторая

(в соответствии п.4.2.1 МУ 5.1.661-97 «Система оценки и контроля качества деятельности центров госсанэпиднадзора и структурных подразделений центров»:

- первая группа - объекты, санитарное состояние которых соответствует действующим государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и гигиеническим нормативам, в них отсутствует превышение ПДК и ПДУ по результатам лабораторных и инструментальных методов исследований;

- вторая группа - объекты, состояние которых не соответствует действующим государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и гигиеническим нормативам, но в них отсутствует превышение ПДК и ПДУ по результатам лабораторных и инструментальных методов исследований;

- третья группа - объекты, санитарное состояние которых не соответствует действующим государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и гигиеническим нормативам, в них регистрируется превышение ПДК и ПДУ по результатам лабораторных и инструментальных методов исследования, регистрируются групповые инфекционные заболевания, пищевые отравления, профессиональные заболевания.)

Санитарно-эпидемиологическая (гигиеническая) значимость объекта надзора (контроля) высокая

(В соответствии с МР 5.1. «Примерные нормативы деятельности органов и организаций ФС по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в условиях бюджетирования, ориентированного на результат», утверждены приказом Роспотребнадзора от 10.10.2008 №368.

Критерий, определяющий потенциальный риск (физический, химический, биологический) неблагоприятного воздействия объекта на среду обитания и здоровье населения при несоблюдении санитарного законодательства (высокая, средняя, низкая)

В ходе проведения внеплановых надзорных мероприятий по проверке выполнения Предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор № 74 от 27.05.2016г. выявлено выполнение предписания в полном объеме.

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

Кульнева Е.В.  
(подпись проверяющего)

Калинина З.Н. З.Н. Калинина  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля имеется

Имеется, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки); подпись проверяющего

Прилагаемые документы: распоряжение начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Воронежской области в Семилукском, Нижнедевицком, Репьевском, Хохольском районах от «24» октября 2016г. № 343.

Кульнева Е.В.

(ФИО проверяющего)

Калинина З.Н.

(ФИО руководителя ЮЛ (ИП) его уполномоченного представителя)

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

Калинина З.Н.

(ФИО руководителя ЮЛ (ИП) его уполномоченного представителя)

З  
подпись проверяющего  
З.Н. Калинина  
(подпись руководителя ЮЛ, ИП, его уполномоченного представителя)

З.Н. Калинина  
(подпись руководителя ЮЛ, ИП его уполномоченного представителя)

«28» октября 2016 г.