Управление Федеральной службы по надзору в сфере защите прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю
Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защите прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю
в Тимашевском, Брюховецком, Приморско-Ахтарском, Каневском районах

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

Краснодарский край, Тимашевский район,
г. Тимашевск, ул. Ковалева, д. 163.
(место составления акта)

«16» марта 2020г.
(дата составления акта)
15:00 ч. - 16.30 ч.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица
N 211

По адресу/адресам: Краснодарский край, Тимашевский район, г. Тимашевск, ул. Ковалева, д. 163.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №211р-28-2020 от 13.03.2020г. заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Егорова Виктора Александровича.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена **внеплановая/выездная** проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 1 муниципального образования Тимашевский район
(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: 1 рабочий день.

Акт составлен: ТО Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Тимашевском, Брюховецком, Приморско-Ахтарском, Каневском районах
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:**

Уведомлена 13.03.2020г. в 09 час 30 мин лично под роспись, заверенную печатью копию распоряжения получила 16.03.2020г. в 9 часов 55 минут и. о. заведующего Полуян Наталья Ивановна _____ фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время) (заполняется при проведении выездной проверки)

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:
главный специалист-эксперт ТО Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Тимашевском, Брюховецком, Приморско-Ахтарском, Каневском районах Журавлева Татьяна Альбертовна.
(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 присутствовала и. о. заведующего Полуян Наталья 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)

Перед началом проверки и.о. заведующего Полуян Наталье Ивановне предъявлено служебное удостоверение главного специалиста-эксперта ТО Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Тимашевском, Брюховецком, Приморско-Ахтарском, Каневском районах Журавлевой Татьяны Альбертовны.

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не проверялось.**

отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с у положений (нормативных) правовых актов): **не проверялось.**

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (н органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предп **предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять государст санитарно-эпидемиологический надзор, № 10п-28-2019 от 24.01.2019г. выполнено в объеме.**

нарушений не выявлено по нормативно-правовым актам, указанным в п. 10 распо № 211-28-2020 от 13.03.2020г.**:**

- ст.ст. 10, 11, 24, п.3 ст.39 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О са эпидемиологическом благополучии населения»;
- п.п. 3.18, 4.15, 8.5, 8.6, 8.7, 8.8, 20.1, 20.3 СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиоло требования к устройству, содержанию и организации режима работы дош образовательных организаций».

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

_____ Журавлева Т.А. _____ Полуян Н.И.

(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 муниципально контроля, отсутствует: **представлен** (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ Журавлева Т.А. _____ Полуян Н.И.

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

Прилагаемые к акту документы:

Подпись лица проводившего проверку: _____ Журавлева Т.А.

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а): и. о. заведующего Полуян Наталья Ивановна.

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

"16" марта 2020г. _____ Полуян Н.И.