



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 Волгоградской области  
(Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области)

(место составления акта)

г. Волгоград

(дата составления акта)

« 07 » декабря 20 16

12-00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального**  
**контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
**№ 886**

« 07 » декабря 2016г. по адресу: г. Волгоград, ул. им. Академика Королева, 7А  
(место проведения проверки)

проведена внеплановая выездная проверка

На основании: распоряжения Руководителя Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области № 886 от 07.11.2016г. о проведении внеплановой выездной проверки

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении: Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка № 12 Советского района Волгограда» (МОУ ЦРР № 12)

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: 07.12.16г. (3 часа)  
(дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения (приказа) о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Заведующий МОУ ЦРР № 12 Бугурусланцева Ирина Геннадьевна 07.12.16г. 09-00

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), 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: ведущий специалист-эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Тяпкина Татьяна Николаевна.

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 указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий МОУ ЦРР № 12 Бугурусланцева Ирина Геннадьевна

фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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)

МОУ ЦРР № 12 является объектом высокой гигиенической значимости, категория сложности – 1, осуществляет свою деятельность на основании устава. ИНН 3446501948

ОГРН 1023404241607

**внеплановая выездная** проверка проведена 07.12.16г. с целью проверки выполнения предписания об устранении выявленных нарушений от 13.11.2015г. № 695-10-15 в срок до 01.11.2016г. п. 1, 2,3,4,5,6

Пункт № 1- Для ополаскивания столовой посуды моечные ванны во всех буфетных помещениях оборудованы гибкими шлангами с душевой насадкой в соответствии с п. 13.6 СанПиН 2.4.1.3049-13;

пункт № 2 - Стены гладильной имеют влагостойкое покрытие на высоту 1,5 м. в соответствии с п. 5.2 СанПиН 2.4.1.3049-13;

пункт № 3- В туалетных помещениях всех групп установлены шкафы для уборочного инвентаря в соответствии с п. 6.21 СанПиН 2.4.1.3049-13;

пункт № 4- Технологическое оборудование, являющееся источником выделения тепла (электропечи) оборудованы локальной вытяжной системой вентиляции в соответствии с п. 13.14 СанПиН 2.4.1.3049-13, система в рабочем состоянии;

пункт № 5- Для мытья кухонной посуды оборудована двухсекционная ванна в соответствии с п. 13.10 СанПиН 2.4.1.3049-13, ванна в рабочем состоянии;

пункт № 6- Покрытие стен в спальнях помещений групп № 3 и № 2 приведено в соответствие с п. 5.1 СанПиН 2.4.1.3049-13 ( в спальнях помещениях проведен косметический ремонт);

выявлены нарушения обязательных требований не проверялись

(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): не проверялись

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

■ нарушений не выявлено \_\_\_\_\_

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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 документы: \_ предписание 695-10-15

Подписи лиц, проводивших проверку: ведущий специалист-эксперт отдела надзора по Волгоградской области Тяпкина Татьяна Николаевна

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а) Заведующий МОУ ЦРР № 12 Бугурусланцева Ирина Геннадьевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 07 » декабря 2016г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)