

ст. Брюховецкая.
(место составления акта)

"_07_"_февраля_2017_г
(дата составления акта)
11:00 – 12:00ч
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№ 50

По адресу/адресам: **Брюховецкий район, ст. Брюховецкая, ул. 8 Марта, 98.**
(место проведения проверки)

На основании: **распоряжения № 50 р-27-2016 от 16.01.2017г. главного государственного санитарного врача по Тимашевскому, Брюховецкому, Приморско-Ахтарскому, Каневскому районам Сидорского Сергея Николаевича**
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида № 2 «Кубаночка» ст. Брюховецкой муниципального образования Брюховецкий 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: _____ 4 рабочих дня /- _____
(рабочих дней/часов)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

20.01.2017г уведомлена о начале проверки, что подтверждается личной подписью, заверенную копию распоряжения получила; с распоряжением ознакомлена:

заведующая **Горбик Т.Н.** _____ **02.02.2017г. 09:00ч.**
(фамилии, 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: **Лебедева Ольга Владимировна старший специалист 1 разряда.**

Привлечены к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций следующие лица: -----

(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)

Перед началом проверки: **заведующей Горбик Татьяне Николаевне**

предъявлены служебные удостоверения специалистов: старшего специалиста 1 разряда Лебедевой Ольги Владимировны № 633 от 01.06.2015 г.

При проведении проверки присутствовали: **заведующая Горбик Татьяна Николаевна.**

(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:

Проверка проводилась с целью проверки выполнения предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор и государственный контроль в сфере защиты прав потребителей № 85п-27-2016 от 26.05.2016г.

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

(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 предписания органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля: не выявлено

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

- нарушений **не выявлено:** предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор и государственный контроль в сфере защиты прав потребителей № 85п-27-2016 от 26.05.2016г. выполнено 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):


Лебедева О.В.
(подпись проверяющего)



Горбик Т.Н.
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета 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 к акту документы: предписание № 85п-27-2016 от 26.05.2016г., информация о выполнении предписания № 40 от 30.01.2017г.

Подписи лиц, проводивших проверку:  Лебедева О.В.

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

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


(подпись)

"_07_"_февраля_2017_г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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