

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации  
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  
Краснодарскому краю территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в г. Армавире,  
Успенском, Новокубанском и Отрадненском районах

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

г. Армавир  
(место составления акта)

« 27 » сентября 2014 г.  
(дата составления акта)  
16-30 час  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 586

По адресу / адресам: Успенский район с. Успенское ул. ул., Загвоздкина, 35а  
(место проведения проверки)

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад  
комбинированного вида №22 Успенского муниципального образования Успенский район

На основании: распоряжения Главного государственного санитарного врача по г. Армавиру,  
Успенскому, Новокубанскому и Отрадненскому районам Кириной С.В.  
№586 р-15-2014 от 24.09.2014г.

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

внеплановая выездная  
была проведена проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Выполнение предписания  
должностного лица №228 от  
27.07.2014г.

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад  
комбинированного вида №22 Успенского муниципального образования Успенский район  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: с 27.09.2014г-27.09.2014г.

«    »

(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

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере  
защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в  
г. Армавире, Успенском, Новокубанском и Отрадненском районах

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

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

26.09.2014г. 09 - 40 часов уведомлена путем вручения копии распоряжения, копию получила  
заведующая МАДОУ №22 Макарова Надежда Александровна

(фамилия, 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: Заместитель начальника территориального отдела Латий Е.В. (служебное  
удостоверение №87 от 03.08.06г), специалист 1 разряда Микаелян Т. А.  
(служебное удостоверение 1044 от 01.08.10г).

(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 наименование экспертных  
организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

и проведении проверки  
присутствовали:

Заведующая МАДОУ №22 Макарова Надежда  
Александровна

(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:

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

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 выявлено

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

- нарушений не выявлено –

Перед началом проверки предъявлено распоряжение №586р-15-2014 от 24.09.2014г. и служебные удостоверения должностных лиц. Проверка проводится по выполнению предписания должностного лица №228 от 27.07.2014г.

Выполнено:

- п.15.1.СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организациях» проведены лабораторные исследования в рамках программы производственного контроля 3-го блюда по результатам, которых количество углеводов и калорийность в компоте из свежих фруктов соответствует меню – раскладке протокол №1110/В/05/1049.1 от 16.09.2014г);

- п.8.7 СанПиН 2.4.1.3049-13 по результатам лабораторных измерений параметры микроклимата (протокол №349/803-805 от 15.09.2014г.) соответствуют гигиеническим нормативам.

Запись в Журнал учета 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 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:

Информация о выполнении предписания должностного лица 228от 27.07.2014г.

Подписи лиц, проводивших проверку:


Зам начальника ТО Латий Е.В.

  
Специалист I разряда Микаелян Т.А. 

приложениями получил(а):

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

Заведующая МАДОУ №22 Макарова Надежда Александровна

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

« 27 » сентября 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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