

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 Московской области

Солнечногорский Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора
по Московской области
141500 Московская область, г. Солнечногорск, ул. Почтовая, д.27, тел./факс 994-16-04

г. Солнечногорск,
ул. Почтовая, д. 27
(место составления акта)

“ 17 ” сентября 20
(дата составления акта)
16-00 часов

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ _____ б/н

- 1) По адресу/адресам: 141502, Московская область, г. Солнечногорск, ул. Подмосковная
(место проведение проверки)

На основании: распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки заместителя ру-
ководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребит-
елей и благополучия человека по Московской области Костиной Марины Вячеславовны
02.09.2019г. № 05-4388-д.

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

Была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧР-
ЖДЕНИЯ «ДЕТСКИЙ САД № 55»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

(наименование юридического лица, фамилия, имя отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«12» сентября 2019г. с 11 час.00 мин до 12 час 00 мин. Продолжительность 1 час 00мин.

«17» сентября 2019г. с 15 час 00 мин до 16 час 00 мин. Продолжительность 1 час 00мин


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

Общая продолжительность проверки: (2 часа / 2 дня).
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Солнечногорским территориальным отделом Управления Роспотребнадзо-
по Московской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при пр
ведении выездной проверки)
фамилия, инициалы подпись, дата, время)

Распоряжение получено 04.09.2019г. МБДОУ № 5, заведующий МБДОУ №5» Остриковой О.А. 
Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: Не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)
Лицо (а), проводившие проверку: специалист – эксперт Солнечногорского территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Московской области Гущина Анастасия Михайловна
экспертная организация: не привлекалась

При проведении проверки присутствовал: заведующий МБДОУ № 5 Острикова О.А.
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)

В ходе внеплановой документальной проверки установлено:

Настоящая проверка проведена с целью контроля исполнения Предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять федеральный государственный надзор, об устранении выявленных нарушений обязательных требований от 03 июня 2019г. № 5-02-193

Установлено, что предписание выполнено в полном объеме, а именно:
Пункт 1, 2,3,4,5,6,7, в области санитарно-эпидемиологического законодательства выполнены в полном объеме, а именно:

- Пункт 1: контейнерную площадку установили на асфальте.
- пункт 3: в старшей группе, в группе раннего возраста, в средней группе, в младшей группе подбор мебели проводится с учетом роста детей согласно таблице 1 п.6.6 СанПиН 2.4.1.3049-13
- пункт 4: на пищеблоке предусмотрен стол для первичной обработки овощей и производственный стол для вторичной обработки овощей;
- пункт 5: в складском помещении соблюдаются условия хранения свежих овощей согласно маркировочным ярлыкам;
- пункт 6: дневной сон в группе раннего возраста составлен согласно требованиям СанПиН 2.4.1.3049-13.

■ выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям указанием положений (нормативных) правовых актов):

нет

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

нет

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

специалист – эксперт
ТО Управления Роспотребнадзора
по Московской области в Клинском, Солнечногорском районах

Заведующий МБДОУ № 5
Острикова О.А.

А.М. Гушина

(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*):

специалист – эксперт
ТО Управления Роспотребнадзора
по Московской области в Клинском, Солнечногорском районах

А.М. Гушина

(подпись проверяющего)

Заведующий МБДОУ № 5

Острикова О.А.

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

Прилагаемые документы: документы (фотографии), подтверждающие выполнение предписания.

Подписи лиц, проводивших проверку:

специалист – эксперт Солнечногорского ТО
Управления Роспотребнадзора
по Московской области

А.М. Гушина

подписи лиц, присутствующих при проведении проверки:
Заведующий МБДОУ № 5

О.А. Острикова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
заведующий МБДОУ № 5 Острикова О.А.

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

“ 17 ” Сентября 2019г

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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