

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ В ДЗЕРЖИНСКОМ, ЮХНОВСКОМ, ИЗНОСКОВСКОМ, МЕДЫНСКОМ РАЙОНАХ

Интернациональная ул., д.21, г. Кондрово, Калужская обл., 249833

Тел/факс. (48434) 3 36 55 E-mail: kondrovo-to@yandex.ru

Г. Кондрово  
(место составления акта)

" 18 " декабря 2019 г.  
(дата составления акта)

16ч.00 мин  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ № 216  
органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя

По адресу/адресам: Калужская область, Дзержинский район, п. Тобларково, ул. Туркестанская, д. 1

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения зам.руководителя Управления Роспотребнадзора по Калужской области Пальчун Е.А. № 11/ 2124 от 04.12.2019г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка исполнения приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 19.11.2019г №907 «Об организации контрольно-надзорных мероприятий в период подготовки и проведения новогодних праздников и зимних каникул» в отношении муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств имени Н.Гончаровой»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

"18 " декабря 2019г. с 15 час.00 мин. до 16 час.00 мин. Продолжительность 1 ч.

(заполняется в случае проведения проверки филиалом, представителем обособленного структурного подразделения юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1/1 час.

(районная доля/часов)

Акт составлен: 10 Управления Роспотребнадзора в Дзержинском, Юхновском, Износовском, Медынском районах  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор Пиманкина Надежда Ивановна 05.12.2019г 10ч.30 мин.

(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: ведущий специалист-эксперт Жигур Ирина Юрьевна, представитель экспертной организации Дроздова Татьяна Олеговна, помощник врача паразитолога ФФБУЗ «Центр Гигиены и эпидемиологии по Дзержинскому району в Калужской области», аттестат аккредитации №ГЭСН.RU.ЦОА/ТОА.019.01, номер в реестре РОСС RU.0001.510162.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор Пиманкина Надежда 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), представляющих 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): -

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (в указанных положениях (нормативных) правовых актов): -

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (в указанных реквизитах выданных предписаний): -

На момент проведения проверки нарушений СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей», Федерального Закона РФ «Технический регламент на табачную продукцию» № 268-ФЗ от 22.12.2008г, Федерального Закона от 23.02.2013г №15 -ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» - не выявлено.

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)

представителя)

Прилагаемые к акту документы: протокол замеров микроклимата № Д/1272 от 18.12.2019г

Подписи лиц, проводивших проверку:

Жиур И.Ю.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор Гиманкина Надежда Ивановна фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"18" декабря 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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