

и благополучия человека.  
Управление Роспотребнадзора по Смоленской области  
214018, г. Смоленск, ул. Тенишевой, д. 26, тел:(4812) 38-25-10, факс: (4812) 55-25-49, E-mail:  
sanepid@sci.smolensk.ru  
ОГРН 1056758325238 ; ИНН/КПП 6731049404/673101001  
Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека по Смоленской области в Рославльском, Ершицком,  
Шумячском районах ,216500,г. Рославль, ул. Каляева, д.70, тел. (48134) 4-17-38,  
факс (48134) 6-73-02

216500 Смоленская область,  
г.Рославль, 34-й микрорайон,  
д.20  
(место составления акта)

20 сентября 2019 г.  
(дата составления акта)  
15-00  
(время составления акта)

#### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 12-1734

По адресу/адресам: 216500 Смоленская область, г. Рославль, 34-й микрорайон, д.20  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по Смоленской  
области Рогутского С.В. № 12-1734 от 30 августа 2019 года

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад  
«Солнышко» (МБДОУ «Детский сад «Солнышко»)

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

“ 20 ” сентября 2019 г. с 13 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 2ч

Дата и время проведения проверки:

(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 день/2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Смоленской  
области в Рославльском, Ершицком, Шумячском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении  
выездной проверки) заведующий МБДОУ «Детский сад «Солнышко» Селюкова Валентина  
Николаевна 20.09.2019г. 13-00

(фамилии, инициалы, 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: специалист-эксперт территориального отдела Управления  
Роспотребнадзора по Смоленской области в Рославльском, Ершицком, Шумячском  
районах - Шлюшеникова Людмила Васильевна

[Введите текст]

К проверке привлекались: **не привлекались**

(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)

При проведении проверки присутствовали: **заведующий МБДОУ «Детский сад «Солнышко» Селюкова Валентина 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 установлено: \_\_\_\_\_  
(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): \_\_\_\_\_

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

**Нарушений не выявлено.**

**Предписание №12-573 от 29.08.2018г. выполнено, а именно:**

- на пищеблоке установлена двухсекционная ванна для мытья кухонной посуды;
- заменено покрытие пола в коридоре на втором этаже возле подготовительной группы №2;
- в каждую группу детского сада приобретены металлические кассеты для хранения чистых столовых приборов;
- работники пищеблока обследованы на ОКИ вирусной этиологии.

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

**Шлюшенкова Л.В.** \_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

**Селюкова В.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:

Подписи лиц, проводивших проверку: **специалист - эксперт - Шлюшенкова Л.В.** \_\_\_\_\_

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): **заведующий МБДОУ «Детский сад «Солнышко» - Селюкова Валентина Николаевна**

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

\_\_\_\_\_ “ 20 ” сентября 20 19 г.