

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

**Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека
по Томской области в Каргасокском районе**

с. Парабель,
ул. Советская, № 7-а
Территориальный отдел
(место составления акта)

« 30 » августа 2017 г

(дата составления акта)

10 ч. (время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора)
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 55

По адресу: Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Свердлова, 16
на основании распоряжения № 55 от 23.08.2017 начальника территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Томской области в Каргасокском районе Медведя Е.В.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областного государственного казенного учреждения «Социально – реабилитационный центр для
несовершеннолетних Парабельского района»

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

Дата и время проведения проверки:

" " _____ 2017 г. с _____ до _____ Продолжительность _____

" " _____ 2017 г. с _____ до _____ 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: 2 рабочих дня

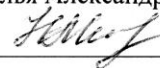
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: старшим специалистом 1 разряда территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Томской обл. в Каргасокском районе Овчинниковой М.В.

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки) директор ОГКУ СРЦ Мещерякова Наталья Александровна

23.08.2017 15:40 
(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: старший специалист территориального отдела Овчинникова
Марина Валерьевна

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: директор ОГКУ «СРЦ для несовершеннолетних
Парабельского района» Мещерякова Наталья 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)

28-29 августа 2017 проверено выполнение предписания № 27 от 10.05.2017, срок исполнения которого истек 01.08.2017г.

Установлено:

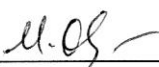
1. в группе круглосуточного пребывания детей установлена мебель четырех ростовых групп, составлен список детей с антропометрическими данными и соответствующей группой мебели;
2. нормы проживания детей - 4,5м² на одного ребенка - соблюдены: в спальне для девочек оборудовано 5 спальных мест на площади 23,5м², в спальне для мальчиков 6 спальных мест на площади 28,5м²;
3. в столовой установлена посудомоечная машина;
4. в производственном цехе установлена раковина с гибким шлангом для первичной обработки сырой продукции;
5. для мытья фруктов и овощей приобретена сетка;
6. организовано зонирование в производственном цехе, обеспечивающее поточность технологического процесса изготовления блюд;
7. в столовой возле раковины размещен держатель с бумажными полотенцами;
8. акт о списании сосисок молочных «Сибирские мясные продукты» -5 кг предоставлен;
9. фруктов, ягоды без документов, подтверждающих качество и безопасность не выявлено.

-выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием полноты(нормативных) правовых актов и лиц, допустивших нарушения): не выявлено


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

Прилагаемые к акту документы: не прилагаются

Подписи лиц, проводивших проверку:  Овчинникова М.В.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор СРЦ для несовершеннолетних Парабельского района Мещерякова Наталья Александровна

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

« 31 » августа 2017 г.

 _____ (подпись)