



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 Волгоградской области  
(Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области)  
Территориальный отдел в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах  
403130, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Карбышева, д.1

г. Волжский  
(место составления акта)

“ 22 ” октября 20 14 г.  
(дата составления акта)  
10 часов  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального**  
**контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
**№ 503/**

по адресу: Волгоградская область, г. Волжский, ул. им. К.Маркса, 6  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах Зубаревой О.В. о проведении внеплановой выездной проверки № 503 от 02.10.2014 года

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении: муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад общеразвивающего вида №51 «Ромашка» г. Волжского Волгоградской области  
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, индивидуального предпринимателя)

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: 07.10.2014г. – 22.10.2014г.

(рабочих дней/ часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, ознакомлен (а): (заполняется при проведении выездной проверки) Кононенко Ирина Викторовна - заведующий МБДОУ общеразвивающего вида №51  
(фамилии, имени, отчества(в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: Семькина Людмила Дмитриевна - ведущий специалист-эксперт территориального отдела в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах

(фамилия, имя, отчество ( в случае, если имеется), должность должностного лица(должностных лиц), проводившего(их) проверку ; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества(в случае, если имеется), должности экспертов и /или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовала: Кононенко Ирина Викторовна - заведующий МБДОУ общеразвивающего вида №51

(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)

ИНН 3435880349 ОГРН 1023402020938

\* выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

-не является предметом проверки

\*выявлены несоответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям( с указанием положений (нормативных) правовых актов)

-не является предметом проверки

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

не выявлены. Пункты №1, №3, №5, №7 ранее выданного предписания №189 от 27.09.2013г.

(с указанием реквизитов выданных предписаний:

выполнены в полном объеме в установленный по предписанию срок.

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 документы:

1. Распоряжение № 503 от 02.10.2014 года.

(акты отбора проб (образцов) продукции, протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний), санитарно-эпидемиологических экспертиз, объяснения должностных лиц, на которых возлагается ответственность выявленные нарушения)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ведущий специалист-эксперт

Семькина Л.Д.

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

✓ Кононенко Ирина Викторовна договорщик МБДОУ г/с №51

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

«22» октября 2014г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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