



**Федеральная служба по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека
Управление Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике**

ТОУ Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике в г. Прохладном
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

ГКУ «Прохладненский детский
дом- интернат», КБР, г.
Прохладный, ул. Головки, 413
(место составления акта)

« 22 » октября 2015 г.
(дата составления акта)
16.00
(время составления акта)

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

№ 606

По адресу/адресам: КБР, г. Прохладный, ул. Головки, 413
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 606 от 05.10.15 г. начальника ТОУ Роспотребнадзора по
Кабардино-Балкарской Республике в г. Прохладном

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

была проведена внеплановая выездная проверка по выполнению предписания № 149
от 24.08.15 года

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

В отношении ГКУ «Прохладненский детский дом- интернат»

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

Дата и время проведения проверки:

«22» октября 2015 г. с 10 час.00 мин. до 16 час.00 мин. –

Продолжительность – 1 день/6 часов

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 / 6 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТОУ Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике в г. Прохладном

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

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

Лашина Е.В.-05.10.2015г. в 14.30

(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: Старший специалист 1 разряда ТОУ Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике в. г. Прохладном Быстрова Ольга Юрьевна

(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 ГКУ « Прохладненский детский дом- интернат» Лашина Е.В.

(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:

Предписание по ГКУ « Прохладненский детский дом- интернат» № 149 от 24.08. 15 года выполнено.

Для приготовления салатов на пищеблоке выделена эмалированная емкость, промаркирована. Продукты питания принимаются на склад при наличие сертификата качества и этикетки с указанием даты изготовления, условиями хранения, сроками годности продукта.

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушений)

Не выявлено.

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

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Старший специалист 1 разряда Быстрова О.Ю. 

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

Лашина Е.В.-директор ГКУ « Прохладненский детский дом- интернат» 

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

 20/15 г.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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