



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 Еврейской автономной
области**

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Еврейской автономной области

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

ЕАО, г. Биробиджан, ул.
Шолом-Алейхема, 17

(Место составления акта)

“ 04 ” октября 2019 г.

(дата составления акта)

10 час. 30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 367

По адресу/адресам: 679000, Еврейская автономная область, г. Биробиджан, ул. Шолом-Алейхема, 17

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 30.09.2019 № 367

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

была проведена внеплановая, документарная проверка в отношении

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областного государственного образовательного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без
попечения родителей «Детский дом № 2»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 04 ” 2019 г. с 10 час. 30 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 00

“ 04 ” 2019 г. с 10 час. 30 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 00

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 4 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Еврейской автономной области, г. Биробиджан, ул. Шолом-Алейхема, 17

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

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

(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: Гороховская Светлана Валентиновна, старший специалист 1р
отдела санитарно-эпидемиологического надзора и защиты прав потребителей Управления
Роспотребнадзора по Еврейской автономной области

(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:

(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:

По представленной информации от 02.10.2019 вх. № 79-2083-2019 Областным государственным образовательным учреждением для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом № 2» проведены мероприятия:

- мытье и дезинфекция кухонного оборудования, разделочного инвентаря, столовой посуды, столовых приборов, обеденных столов. Представлен протокол лабораторный исследований от 06.09.2019 № 5642

- обеспечено выполнение термической обработки кулинарной продукции в соответствии с гигиеническими требованиями. Представлен протокол лабораторный исследований от 06.09.2019 № 5651

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 (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

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 копии документов:

- распоряжение от 30.09.2019 № 367

- информация Областного государственного образовательного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом № 2» от 02.10.2019 вх. № 79-2083-2019

Подписи лиц, проводивших проверку:



Гороховская С.В

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

Дергачев Евгений Сергеевич директор Областного государственного образовательного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом № 2»

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

“ 04 ” 10 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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