



ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
Межрегиональное управление № 72 ФМБА России

Межрегиональное управление № 72
ФМБА России
(место составления акта)

" 25 "сентября 2015г.

(дата составления акта)

9.00.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 93

По адресу/адресам: Челябинская область, г. Трехгорный, ул. Карла Маркса, д. 20.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения и.о. руководителя Межрегионального управления № 72
ФМБА России № 90 от 16.09.2015г. Шулятьева Виталия Аркадьевича
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
**Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад
общеразвивающего вида № 2 «Звездочка» ул. Карла Маркса, д. 20.**
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: с 17.09. по 25.09.2015г.
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица
или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 7 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Межрегиональным управлением № 72 ФМБА России
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Заведующий МКДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 2 «Звездочка»
Полушкина А.В. 16.09.15г. в 15.10ч.
(фамилии, инициалы, 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: специалист первого разряда отдела санитарно-
эпидемиологического надзора Межрегионального управления № 72 ФМБА России Егупова Галина
Васильевна.

(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 МКДОУ «Детский сад
общеразвивающего вида № 2 «Звездочка» Полушкина А.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 проверки выполнения предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор № 7 от 06.02.15г. выявлено:

По п. 1. В соответствии с требованиями п.13.13. СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» проведена замена посуды с поврежденной эмалью — на все четыре группы здания 1 приобретены наборы кастрюль из нержавеющей стали.

В ходе проведения проверки: нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

АВУ
(подпись проверяющего)

АВУ
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

АВУ (Егучова)

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

Варвара Ивановна Плещинкина А.В.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 25 " 09 2015 г.

АВУ
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: материалы приняты