

**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 Ставропольскому краю**

ст.Курская
(место составления акта)

« 06 » марта 20 17 г.
(дата составления акта)

14-00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 105-08/3 р/в

«06» марта 2017г. по адресу: Ставропольский край, Курский район, ст.Курская,
ул.Мира 30

(место проведения проверки)

На основании: : распоряжения № 105-08/3 р/в от 28.02.2017г. начальника территориального
отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в г.Георгиевске и Георгиев-
ском районе В.Н.Филипенко.

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

Государственного казенного учреждения социального обслуживания « Курский социаль-
но-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Надежда» (ГКУСО КСРЦН
«Надежда») Ставропольский край, Курский район, ст. Курская ул.Мира 30.

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахож-
дения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер
записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место житель-
ства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации
индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика); номер реестровой записи и дата
включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого или среднего
предпринимательства)

Продолжительность проверки:

«06» марта 2017г. с 13 час.00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

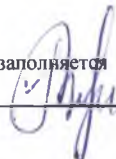
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юри-
дического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день (1 час)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление Роспотребнадзора по Ставропольскому краю территориальный отдел в г. Георгиевске и Георгиевском районе

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) Директор ГКУСО КСРЦН «Надежда» Верещагина Е.А.  03.03.2017г. в 09-30

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Лицо (а), проводившие проверку: Лопина Сариана Юрьевна -специалист – эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в г. Георгиевске и Георгиевском районе.

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

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

Лица, привлекаемые к проведению проверки: _____

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Заместитель директора ГКУСО КСРЦН «Надежда» Верещагина Е.А.

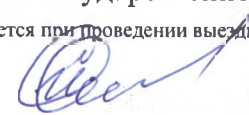
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

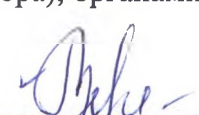
Проверка проведена с целью выполнения предписания №70 от 26.08.2016г

Проверкой установлено:

Предписание №70 от 26.08.2016г. выполнено в полном объеме. Заключен договор с ГБУЗ СК «Курска РБ» № 16/17 от 16.01.2017г на проведение камерной дезинфекции постельных принадлежностей.

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





(подпись уполномоченного представителя юридического

(подпись проверяющего)

лица, индивидуального предпринимателя, его уполномо-
ченного представителя)

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводи-
мых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля от-
сутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического
лица, индивидуального предпринимателя, его уполномо-
ченного представителя)

Подписи лиц, проводивших проверку:



Лопина С.Ю.

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

Директор ГКУСО КСРЦН «Надежда» Верещагина Е.А.

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномо-
ченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномо-
ченного представителя)

«06» марта 2017г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

**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 Ставропольскому краю**

Код ОКВЭД 87.90

РАСПОРЯЖЕНИЕ

органа государственного контроля (надзора),
о проведении **внеплановой/выездной** проверки
(плановой/внеплановой, документарной/выездной)
юридического лица, индивидуального предпринимателя

от « 28 » февраля 2017 г. № 105-08/3 р/в

1. Провести проверку в отношении *Государственного казенного учреждения социального обслуживания «Курский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Надежда» (ГКУСО КСРЦН «Надежда», Курского муниципального района, Ставропольского края.*
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя)
2. Место нахождения: *Ставропольский край, Курский район, ст.Курская, ул.Мира, 30/ Ставропольский край, Курский район, ст.Курская, ул.Мира, 30*
(юридического лица (филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), места фактического осуществления деятельности индивидуальным предпринимателем и (или) используемых ими производственных объектов)
3. Назначить лицом(ами), уполномоченным(ыми) на проведение проверки: *Лопину Саргану Юрьевну- специалиста-эксперта территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в г.Георгиевске и Георгиевском районе*
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки)
4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций, следующих лиц:
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)
5. Настоящая проверка проводится в рамках (отметить нужное):
 - государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
 - федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей.(наименование вида (видов) государственного контроля (надзора), муниципального контроля, реестровый(ые) номер(а) функции(й) в федеральной государственной информационной системе "Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)")
6. Установить, что настоящая проверка проводится с целью: *выполнения предписания № 70 от 26.08.2016г*
При установлении целей проводимой проверки указывается следующая информация:
 - а) в случае проведения плановой проверки:
 - ссылка на утвержденный ежегодный план проведения плановых проверок;
 - реквизиты проверочного листа (списка контрольных вопросов), если при проведении плановой проверки должен быть использован проверочный лист (список контрольных вопросов);
 - б) в случае проведения внеплановой выездной проверки:
 - реквизиты ранее выданного проверяемому лицу предписания об устранении выявленного нарушения, срок для исполнения которого истек;
 - реквизиты заявления от юридического лица или индивидуального предпринимателя о предоставлении правового статуса, специального разрешения (лицензии) на право осуществления отдельных видов деятельности или разрешения (согласования) на осуществление иных юридически значимых действий, если проведение соответствующей внеплановой проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя предусмотрено правилами предоставления правового статуса, специального разрешения (лицензии), выдачи разрешения (согласования);
 - реквизиты поступивших в органы государственного контроля (надзора), органы муниципального контроля обращений и заявлений граждан, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, а также сведения об информации, поступившей от органов государственной власти и органов местного самоуправления, из средств массовой информации;
 - реквизиты мотивированного представления должностного лица органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля по результатам анализа результатов мероприятий по контролю без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, рассмотрения или предварительной проверки поступивших в органы государственного контроля (надзора), органы муниципального контроля обращений и заявлений граждан, в том числе индивидуальных предпринимателей, юридических лиц, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации;
 - реквизиты приказа (распоряжения) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданного в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации;
 - реквизиты требования прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов и реквизиты прилагаемых к требованию материалов и обращений;
 - сведения о выявленных в ходе проведения мероприятия по контролю без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями индикаторах риска нарушения обязательных требований;

в) в случае проведения внеплановой выездной проверки, которая подлежит согласованию органами прокуратуры, но в целях принятия неотложных мер должна быть проведена незамедлительно в связи с причинением вреда либо нарушением проверяемых требований, если таковое нарушение либо нарушение требований обнаружено непосредственно в момент его совершения:

– реквизиты прилагаемой копии документа (рапорта, докладной записки и другие), представленного должностным лицом, обнаружившим нарушение;

задачами настоящей проверки являются:

осуществление надзора и контроля за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации.

7. Предметом настоящей проверки является (отметить нужное):

соблюдение обязательных требований и (или) требований, установленных муниципальными правовыми актами;

соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям;

соответствие сведений, содержащихся в заявлении и документах юридического лица или индивидуального предпринимателя о предоставлении правового статуса, специального разрешения (лицензии) на право осуществления отдельных видов деятельности или разрешения (согласования) на осуществление иных юридически значимых действий, если проведение соответствующей внеплановой проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя предусмотрено правилами предоставления правового статуса, специального разрешения (лицензии), выдачи разрешения (согласования) обязательным требованиям, а также данным об указанных юридических лицах и индивидуальных предпринимателях, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах;

выполнение предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля;

проведение мероприятий (отметить нужное):

по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, объектам культурного наследия (памятникам истории и культуры) народов Российской Федерации, музейным предметам и музейным коллекциям, включенным в состав Музейного фонда Российской Федерации, особо ценным, в том числе уникальным, документам Архивного фонда Российской Федерации, документам, имеющим особое историческое, научное, культурное значение, входящим в состав национального библиотечного фонда;

по предупреждению возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;

по обеспечению безопасности государства;

по ликвидации последствий причинения такого вреда.

8. Срок проведения проверки: не более 20 рабочих дней

(не более 20 рабочих дней/50 часов/15 часов)

К проведению проверки приступить

с «06» марта 2017 г.

Проверку окончить не позднее

«10» марта 2017 г.

9. Правовые основания проведения проверки: *Федеральный закон от 26.12.2008г. № 294-ФЗ О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля*.

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка)

10. Обязательные требования и (или) требования, установленные муниципальными правовыми актами, подлежащие проверке *СанПиН 2.4.1201-03 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации»*

11. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки (с указанием наименования мероприятия по контролю и сроков его проведения)

1) *визуальный осмотр объекта надзора с целью оценки соответствия объекта обязательным требованиям, в том числе – помещений пребывания детей, .; анализ документов и представленной информации*

Срок: с 06.03.2017г. по 10.03.2017 г.

12. Перечень положений об осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля, административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществлению муниципальному контролю (при их наличии):

«Положение об осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации», утвержденное Постановлением Правительства РФ от 15.09.2005 г. № 569;

«Положение о федеральном государственном надзоре в области защиты прав потребителей», утвержденное Постановлением Правительства РФ от 02.05.2012 г. № 412;

«Административный регламент исполнения Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека государственной функции по проведению проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по выполнению требований санитарного законодательства, законодательства Российской Федерации в области защиты прав потребителей, правил продажи отдельных видов товаров

утвержденный приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16 июля 2012 г. № 764

(с указанием их наименований, номеров и дат их принятия)

13. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки: *договор с медицинской организацией на проведение камерной дезинфекции постельных принадлежностей*

**Начальник территориального отдела в
г. Георгиевске и Георгиевском районе
Филипенко В.Н.**

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя
органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение
о проведении проверки)

(подпись, заверенная
печатью)



Лопина С.Ю. специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в г. Георгиевске и Георгиевском районе 8-(879 64)- 6-30-94

E-mail: kursk@26.rospotrebnadzor.ru

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект распоряжения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))