

**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 85

РАСПОРЯЖЕНИЕ

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

от «28» октября 2016 г. № 687-08-Зр/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.
(юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или место(а) фактического осуществления деятельности индивидуального предпринимателя)
3. Назначить лицом(ами), уполномоченным(ыми) на проведение проверки: Мащенко Светлану Васильевну - 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. Установить, что настоящая проверка проводится с целью: выполнения предписания № 71 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;
 - б) в случае проведения внеплановой выездной проверки:
 - реквизиты ранее выданного проверяемому лицу предписания об устранении выявленного нарушения, срок для исполнения которого истек;
 - реквизиты обращений и заявлений граждан, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, поступивших в органы государственного контроля (надзора), органы муниципального контроля;
 - 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;
 - 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 такое причинение вреда 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.
6. Предметом настоящей проверки является (отметить нужно):
 - соблюдение обязательных требований, установленных законодательством Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей;
 - соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям;
 - выполнение предписаний органов государственного контроля (надзора);
 - проведение мероприятий (отметить нужно):

684

- по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде;
- по предупреждению возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;
- по обеспечению безопасности государства;
- по ликвидации последствий причинения такого вреда.

7. Срок проведения проверки: не более 20 рабочих дней
(не более 20 рабочих дней/51 часов/15 часов)

К проведению проверки приступить
с « 02 » ноября 2016 г.
Проверку окончить не позднее
« 03 » ноября 2016 г.

8. 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», Федеральный закон от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»*
(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения (нормативных) правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

9. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки: *анализ документов и предоставленной информации.*

10. Перечень административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществлению муниципального контроля (при их наличии):
«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, права 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)

11. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:
личные медицинские книжки сотрудников учреждения (включая совместителей), количество учащихся по группам, режим дня.

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

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



(подпись, заверенная печатью)

Мащенко С.В. 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.rosпотребнадzor.ru

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

**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)

« 02 » ноября 20 16 г.
(дата составления акта)

14-30

(время составления акта)

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

№ 687-08/3

«02» ноября 2016г. по адресу: Ставропольский край, Курский район, ст.Курская,
ул.Мира 30

(место проведения проверки)

На основании: : распоряжения № 687-08/3 от 28.10.2016г. начальника территориального от-
дела 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:

«02» октября 2016г. с 13 час.30 мин. до 14 час. 30 мин. Продолжительность 1 час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных
структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности инди-
видуального 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. 31.10.2016г. в 10-00 (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Лицо (а), проводившие проверку: Мащенко Светлана Васильевна -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:

Директор 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)

В ходе проверки установлено:

Предписание № 71 от 26.08.2016г выполнено в полном объеме. В личную медицинскую книжку внесены сведения о профилактической прививке против дизентерии Зонне заведующей складом Ландиной Е.А. 1962г.

■ **нарушений обязательных требований установленных (нормативными) правовыми актами санитарного законодательства не установлено.**

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

С. Машу
(подпись проверяющего)

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

Журнал учёта 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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

С. Машу

Машенко С.В.

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 уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«02» ноября 2016г.

Иванов
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)