

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 Тульской области

(Управление Роспотребнадзора по Тульской области)

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по
надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по
Тульской области в Киреевском, Богородицком и Воловском районах

АКТ ПРОВЕРКИ

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

(вид документа)

23.01.2014г.

(дата)

№ 09/20

Государственное учреждение социального обслуживания населения
Тульской области "Социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних Богородицкого района"
Тульская область, г. Богородицк, ул. Комсомольская, д. 89

(место составления)

По адресу/адресам: Тульская область, г. Богородицк, ул. Комсомольская, д. 89
(место проведения проверки)

На основании на основании распоряжения о проведении
внеплановой выездной проверки № 09/20 от 13.01.14г. начальника
тер.отдела Управления Роспотребнадзора по Тульской области в
Киреевском, Богородицком и Воловском районах Шаханова
Валерия Викторовича

(распоряжение о проведении проверки с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
Государственного учреждения социального обслуживания населения
Тульской области "Социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних Богородицкого района"

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

Дата и время проведения проверки:

«23»01 2014г. с 13 час.00мин. до 14 час.00мин.

Продолжительность 1 час

(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 рабочий день/1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел Управления
Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Тульской области в Киреевском,
Богородицком и Воловском районах

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен
(ы): Ушакова Вера Викторовна, директор Государственного

учреждения социального обслуживания населения Тульской области
"Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних
Богородицкого района" *V. Gaid*
(заполняется при проведении выездной проверки) 14.01.14г., 23.01.14г. в
13-00 час.

(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: Антонова Наталья
Владимировна – ведущий специалист – эксперт территориального
отдела Управления Роспотребнадзора по Тульской области в
Киреевском, Богородицком и Воловском районах

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (с
должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов,
экспертных организаций указываются фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности
экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об
аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Ушакова Вера
Викторовна, директор Государственного учреждения социального
обслуживания населения Тульской области "Социально-
реабилитационный центр для несовершеннолетних Богородицкого
района"

(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)

Установлено : 23.01.2014г. 13 часов 40 мин. Государственное
учреждение социального обслуживания населения Тульской области
"Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних
Богородицкого района" Тульская область, г. Богородицк, ул.
Комсомольская, д. 89. Обеспечена отделка стен столовой
материалами позволяющими проводить их уборку моющими и
дезинфицирующими средствами. Унитазы в туалетной комнате
дошкольной группы оборудованы закрывающимися без запоров
кабинами.

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием
положений (нормативных) правовых актов): -

деятельности, обязательным требованиям (с указанием
положений (нормативных) правовых актов): _____

выявлены факты невыполнения предписаний органов
государственного контроля (надзора), (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):

В. Антонова

(подпись)

V. Gaid

(подпись уполномоченного
представителя юридического лица,

проверяющего)

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 к акту документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку: Иванов Антонова Н.В.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями
получил(а) Ушакова Вера Викторовна, директор Государственного
учреждения социального обслуживания населения Тульской области "Социально-
реабилитационный центр для несовершеннолетних Богородицкого района"

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

«23» января 2014г.

Лев
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом
проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)