

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
В ДЗЕРЖИНСКОМ, ЮХНОВСКОМ, ИЗНОСКОВСКОМ, МЕДЫНСКОМ РАЙОНАХ**
249833, Калужская обл., г. Кондрово, ул. Интернациональная, д. 21
Тел/факс. (48434) 3 36 55 E-mail: kondrovo-to@yandex.ru

г. Кондрово
(место составления акта)

"05" марта 2019 г.
(дата составления акта)
12 ч.00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ № 31
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя

По адресу/адресам: Калужская область, Дзержинский район, д. Старки, 68
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения зам. руководителя Управления Роспотребнадзора по
Калужской области Пальчун Е.А. № 11/47 от 15.01.2019 г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Государственного
казенного учреждения Калужской области «Полотняно-Заводской детский дом-
интернат для умственно отсталых детей»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:


05 марта 2019г. с 10 час.00 мин. до 12 час.00 мин. Продолжительность 2 ч.

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТО Управления Роспотребнадзора по Калужской области в Дзержинском,
Юхновском, Износковском, Медынском районах

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

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

зам.директора Блинов Сергей Николаевич  25.02.2019г.10-00 час.
(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: зам. начальника Мишустина О.Ф.

(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: зам.директора Блинов Сергей
Николаевич

(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 внеплановой выездной проверки
Государственного казенного учреждения Калужской области «Полотняно-
Заводской детский дом-интернат для умственно отсталых детей»,
расположенного по адресу: Калужская область, Дзержинский район, д.
Старки, д. 68, факта невыполнения предписания № 114 от 14.12.2019
года не выявлено, а именно:

- п. 8.2 СанПин 2.4.5.2409-08 - отобранные готовые блюда
соответствуют гигиеническим требованиям безопасности и пищевой

ценности (протокол лабораторных испытаний № 280 от 18.02.2019г.);
- п. 14.7 СанПиН 2.4.5.2409-08 - заведен «Журнал здоровья» в
соответствии с рекомендуемой формой.

выявлены нарушения обязательных требований или требований,
установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений
(нормативных) правовых актов): не выявлено
(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): не выявлены

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного
контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов
выданных предписаний): 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)

Подписи лиц, проводивших проверку:



Мишустина О.Ф.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями
получил(а): зам. директора Блинов Сергей Николаевич, зам. директора
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного
лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его
уполномоченного представителя)

«05» марта 2019г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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