

г. Астрахань
(место составления акта)

25 июня 2014г
(дата составления акта)
14 00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 02-01/10

По адресу/адресам: г. Астрахань, ул. Бабкина, 26-а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 591 от 23.05.2014.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Администрация лагеря в деревне Кривовицкая

Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

25 июня 2014 г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 3 дней
25 июня 2014 г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 3
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление Роспотребнадзора по Астраханской области

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

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

директор МБУ «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Селезнева Т.В.
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

не имеется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: ведущий специалист-эксперт отдела санитарного надзора Светлана Николаевна Кочетковская

(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:

директор МБУ «РДЗ ДИП С ОГР ВОЗМ Селезнева Т.В.
Трудовой инспекции для организации работы лагеря Кашко Т.

(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 проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных

муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): Закон Московской области № 14

(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 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

Журнал учета 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: акт № 42 от 11.04.2014

Подписи лиц, проводивших проверку: [подпись]

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

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

В.Б. Семенов, 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

(наименование проверяемого объекта: юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя)

В период с 02.06.2014 по 27.06.2014 организовано
Темно лесного предпринимательского центра с целью
пребывания детей при ГБОУ АО «Областной
реабилитационный центр для детей и подростков
с ограниченными возможностями» на 20 детей.
С 25.06 по 15.07 2014 организуется Т.С.С. на
20 детей из семей, находящихся в трудной ситуации.
Для детей формируется комплексная программа
Снаками для мальчиков и девочек различного
Ветти сна на раскладушках. Воспитание
Ветти областного центра. Станция на базе
прагматично по договору с ИТТ «Звезда» АА (договор
№ 11 от 09.06.2014).
Тренировка для детей и рук областного центра,
комплексная для ног - гимнастика. Дети получают
дизайн по краткому количеству. Воспитание
Ветти и воспитание маркируются.

Во всех помещениях центра, форма проводится
технические мероприятия. Для уборки в туалетах.
Формируется санитарный инвентарь.

В помещениях для детей формируются для детей
Специальной помощи. Мотивация средств
обеспечены, мероприятия на уровне помощи на
работают менее эффективно. Специальной помощи
обеспечены.

Темпата детей на базе учреждения на
Средней 430,34 руб. в день на одного ребенка.
В базовом центре, имеющиеся электро-оборудование

говорясь в работе сестры, при наличии
проблемы или хранения в барокамере в
капсулах с крышками.

Сущность работы выявлена на месте, по
оперативным данным работы конного, выданного
в срок 15.06.2014 и бутылочного с маской
и крышкой, выданного на заводе 15.06.2014.
Инструкция с четкими сроками хранения
не выявлено. Маркировка при хранении
продукта не имеется.

Также рекомендовано на будущее уведомить
организацию, с которой и готовой продукции, С-тип,
материал, температурного режима в холодильной
или оборудовании, марка "Здоровья".

Рекомендуется разработать технологические
карты с учетом требований организационных
каждый вид и полного наименования сырьевого
материала.

ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии" проведет анализ проб для
лабораторного контроля с целью выявления
загрязнителей. Управление Роспотребнадзора от

Подписи представителей проверяемого объекта
23.05.2014 № 591

Участвующие (присутствующие) лица

(подпись)	(Ф.И.О.)
	Сергеев Т.В.
(подпись)	(Ф.И.О.)
	Мишко Т.В.
(подпись)	(Ф.И.О.)
	Сергеев Т.В.
(подпись)	(Ф.И.О.)

Подписи должностного лица (лиц), осуществившего мероприятие по контролю:

(подпись)	Резнико И.Д.
(подпись)	(Ф.И.О.)
(подпись)	(Ф.И.О.)

С актом ознакомлен, копию акта получил:

директор ООО "Работалас. озон" Сергеев Т.В.
(должность представителя проверяемого Объекта) (подпись) (Ф.И.О.)