



**Федеральная служба по надзору в сфере  
защиты прав потребителей и благополучия человека  
Управление Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике**

ТОУ Роспотребнадзора по КБР в г. Прохладном

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

КБР, г. Прохладный,  
ул. Остапенко, 14

(место составления акта)

“ 10 ” Декабря 20 19 г.

(дата составления акта)

17ч. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 217

По адресу/адресам: КБР, г. Прохладный, ул. Головки, 309

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 217 от 12.11.2019г. руководителя Управления Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике Пагова Ж.А.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МО ДО «Станция юных техников»

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

Дата и время проведения проверки: 06.12.19г. с 10.00 по 10.12.19г 17.00

(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 дня / 22 (часов)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТОУ Роспотребнадзора по КБР в г. Прохладном

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) директор МО ДО «Станция юных техников» Карпова Ю.И. 12.11.2019г. в 12 час. 00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций следующих лиц: заведующая санитарным отделом Григорьева Лариса Ивановна Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КБР в Прохладненском районе», аттестат аккредитации №

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Старший специалист 1 разряда Быстрова Ольга Юрьевна

(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 МО ДО «Станция юных техников» Карпова Ю.И.

(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 установлено:** предписание № 8 от 15.03.2019г выполнено. Уровни искусственной освещенности в учебных помещениях приведены в соответствие с СанПиН 2.4.4.3172-14» Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей», для чего проведена замена светильников.

В ходе проведения проверки: выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов: нарушений не выявлено.

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): предписание выполнено.

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)

представителя)

Прилагаемые к акту документы: ответ о выполнении предписания директора МО ДО «Станция юных техников» Карповой Ю.И №1204 от 16.10.2019г, протокол замеров параметров искусственной № 301-04 от 06.12.19г, экспертное заключение № 2824 от 06.12.19г

Подписи лиц, проводивших проверку: старший специалист 1 разряда ТОУ Роспотребнадзора по КБР в г. Прохладном Быстрова О.Ю. 

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
директор МО ДО «Станция юных техников» Карпова Ю.И 

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

« 10 Декабря 20 19 г.  
Карпова Ю.И.  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного  
лица (лиц), проводившего проверку)