

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И
ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ
(Россельхознадзор)**

УПРАВЛЕНИЕ

**Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору
по Краснодарскому краю и Республике Адыгея
350012 г. Краснодар, ул. Лукьяненко, 111 т. (861)222-09-46**

**Краснодарский край,
Славянский р-н,
Г. Славянск-на-Кубани
ул. Дзержинского, 248**

(место составления акта)

« 20 » апреля 2016 г.

(дата составления акта)

15 час. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ № 09-09/П 67
юридического лица**

**По адресу/ адресам: Краснодарский край, Славянский р-н, г. Славянск-на Кубани, ул.
Дзержинского 248.**

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 21.03.2016 № 09-09/П 67

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

**была проведена плановая выездная проверка в отношении государственного бюджетного
учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Славянский комплексный
центр социального обслуживания населения»**

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

Дата и время проведения проверки:

« ___ » _____ 201_ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

« ___ » _____ 201_ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность: 1 рабочий день/ 5 час. 00 мин.

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен: Управлением Федеральной службой по ветеринарному и фитосанитарному
надзору по Краснодарскому краю и Республике Адыгея**

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Сербасова И.С.
(Ф.И.О.)

(подпись)

20.04.2016 г. в 10 час. 00 мин.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

нет

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органом прокуратуры)

Лица, проводившие проверку: **Сухинин Андрей Андреевич, государственный инспектор отдела по надзору за качеством и безопасностью зерна и продуктов его переработки Управления.**

(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: *И.О. Диремова И.В. Н.С. Сергеева*
(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 характера нарушений: лиц, допустивших нарушения)

- в области качества и безопасности зерна и продуктов его переработки:

нет

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

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

- в области качества и безопасности зерна и продуктов его переработки:

При проведении плановой выездной проверки 20 апреля 2016 г. в отношении ГБУ СО КК «Славянский КЦСОН», расположенного по адресу Краснодарский край, Славянский р-н, Г. Славянск-на-Кубани, ул. Дзержинского, 248, установлено, что учреждение осуществляет мониторинг социальной и демографической ситуации, уровня социально-экономического благополучия граждан, оказывает социальные, бытовые, социально-медицинские, юридические, психологические, консультативные и иные услуги постоянного, временного или разового характера гражданам, нуждающихся в социальном обслуживании.

ГБУ СО КК «Славянский КЦСОН» обеспечивает питанием пенсионеров-инвалидов в возрасте от 55-ти лет, проживающих в учреждении.

Для хранения крупы выделен склад, оборудованный стеллажами. Крупы поступают в фасованных пачках по 800г., 400г., 500г. Замечаний по маркировке крупы нет.

В складе имеется термометр и психрометр. Ведется журнал наблюдения за хранящейся продукцией.

Поставщиком крупы с 2014-2016 г.г. является ИП Береза Мария Петровна, г. Славянск-на-Кубани, ул. Шаумяна, 1. Крупы поступают по накладным с приложенными декларациями о соответствии. Поставка крупы осуществляется ежемесячно. На момент проверки в складе хранилось 8 видов крупы общей массой 36,8 кг.:

- крупa гречневая ядрица быстрорастворивающаяся фасованная 1-го сорта-2,4 кг;
- крупa кукурузная шлифованная-6,0 кг;
- крупa пшено шлифованное 1-го сорта- 5,8 кг;
- крупa овсяная «Геркулес»-4,2 кг;
- крупa манная марки «М»-6,5 кг;
- крупa пшеничная (Полтавская «Артек»)- 0,7 кг;
- крупa ячневая, перловая-6.1кг;
- крупa рисовая шлифованная 1-го сорта-5,1 кг.

Санитарное состояние склада удовлетворительное. Следов грызунов и вредителей хлебных запасов не обнаружено. Дератизацию проводит ООО «САНЭПИДСЕРВИС».



Последняя обработка проводилась 03.03.2016, АКТ № 555.

В ГБУ СО КК «Славянский КЦСОН» разработана и утверждена программа производственного контроля за качеством и безопасностью пищевой продукции.

Документы предоставлены за 2014-2016 г.г.

Запись в Журнал учёта 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 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:

1. Копия устава от 06.06.2011 №583 на 22 л. в 1 экз.;
2. Копия Свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ на 1л. в 1 экз.;
3. Копия Свидетельства о постановке на учет в налоговом органе ИНН на 1 л. в 1 экз.;
4. Копия Свидетельства о постановке на учет в налоговом органе ОГРН на 1 л. в 1 экз.;
5. Копия приказа о назначении и.о. директора от 21.01.2016 № 439-л на 1 л. в 1 экз.;
6. Копия приказа о назначении и.о. директора от 11.03.2016 № 216-о на 1 л. в 1 экз.;
7. Копия документа удостоверяющего личность Фирсовой Н.В. на 1 л, в 1 экз.;
8. Копия документа удостоверяющего личность Сиротской Н.С. на 1 л, в 1 экз.;
9. Информационное письмо от 20.04.2016 исх. №2 на 1 л. в 1 экз.;
10. Копия договоров с ИП Береза М.П. на поставку продуктов питания за период с 31.12.2014 по 01.04.2016. и ТТН на 63 л. в 1 экз.;
11. Копии деклараций о соответствии на поступавшую крупу за 2014-2016гг. на 15 л. в 1 экз.;
12. Копия программы производственного контроля на 6 л. в 1 экз.;
13. Копия журнала наблюдений за хранящейся крупой на 6 л. в 1 экз.;
14. Копия договоров и акты выполненных работ по дератизации на 7 л. в 1 экз.;
15. Копия штабельного ярлыка на крупу на 1 л. в 1 экз.;

Подпись лиц, проводивших проверку: Сухинин А.А. 

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил: _____

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

«20» апреля. 2016г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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