

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
Краснодарскому краю

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в Славянском,
Красноармейском, Калининском районах, г. Славянск н/К ул. Дзержинского 243

г.Славянск на Кубани
(место составления акта)

“ 20 ” ноября 2017 г.
(дата составления акта)

16:30

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 477

По адресу/адресам: 353581, Краснодарский край, Славянский район, х.Бараниковский,
ул.Пионерская, 12

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 477р-26-2017 от «16» ноября 2017 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края
«Славянский комплексный центр социального обслуживания населения»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

“ ” 20 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 проверки: 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в Славянском,
Красноармейском, Калининском районах, г. Славянск-на-Кубани, ул. Дзержинского, 243

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) Сиротская Н.С. 20.11.2017г. 10:00

(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: ведущий специалист-эксперт Муковозов Сергей Михайлович

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к
участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, 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. директора ГБУ СО КК «Славянский комплексный центр социального обслуживания
населения» Сиротская Надежда Степановна

(фамилия, имя, отчество, 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)

Перед началом проверки и.о. директора ГБУ СО КК «Славянский комплексный центр социального обслуживания населения» Сиротской Н.С. предъявлено служебное удостоверение ведущего специалиста - эксперта Муковозова С.М. (№ 743) одновременно с распоряжением на проведение проверки.

В ходе проверки установлено, что предписание от 13.04.2017 г. № 53п-26-2017 исполнено, нарушения устранены, а именно:

пункт 1. – не проверялся, в связи с тем, что СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организации здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы», утв. Постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.11.2009г. №71 утратило силу.

пункт 2. – выполнено, контейнерная площадка ограждена с трех сторон, размер контейнерной площадки с твердым покрытием превышает размер установленных контейнеров. Ведется журнал контроля и учета движения отходов класса Б.

В ходе проведения проверки:

- Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

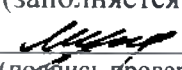
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)


- Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
- Выявлены факты невыполнения предписания органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлены.

- Нарушений не выявлено:

- СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» п.п. 6.5., 8.2.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): **внесена**


(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:

- учредительные документы юридического лица;
- распоряжение № 477р-26-2017 от 16.11.2017 г.;

- предписание должностного лица от 13.04.2017 г. № 53п-26-2017;
- копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица;
- копия свидетельства о постановке на налоговый учет;
- копия приказа о назначении на должность и.о. директора.

Подписи лиц, проводивших проверку: ведущий специалист-эксперт Муковозов С.М. 

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
И.о. директора ГБУ СО КК «Славянский комплексный центр социального обслуживания населения» Сиротская Н.С.

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридической или индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 20 ” ноября 2017 г.


(подпись)

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