



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 Еврейской автономной  
области**

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека по Еврейской автономной области

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

679230, ЕАО, Октябрьский район,  
с. Амурзет, ул. Советская, 56  
(место составления акта)

“ 22 ” апреля 20 19 г.  
(дата составления акта)  
12 час. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 20

По адресу/адресам: 679230, ЕАО, Октябрьский район, с. Амурзет, ул. Ленина, 54

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 16 апреля 2019 № 85

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

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

муниципального казенного учреждения дополнительного образования «ЦДТ с. Амурзет»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
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: 4 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по ЕАО по  
Октябрьскому и Ленинскому районам

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

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

Ярополова Е.В. 17.04.2019 г. 11 час. 00 мин.

(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: Былков Артём Леонидович, начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по ЕАО по Октябрьскому и Ленинскому районам; Пермина Елена Евгеньевна, ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по ЕАО по Октябрьскому и Ленинскому районам

(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: Ярополова Елена Владленовна, директор МКУ ДО «ЦДТ с. Амурзет»

(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 выполнения предписания № 19 от 16.10.2018 г., выданного территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по ЕАО по Октябрьскому и Ленинскому районам, срок исполнения которого истек, установлено, что в МКУ ДО «ЦДТ с. Амурзет»:

покрытие пола в актовом зале приведено в соответствие требований п. 3.8. санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей».

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

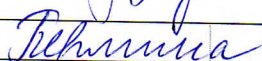
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

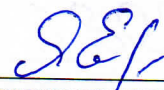
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения 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: \_\_\_\_\_

- уведомление от 16.04.2019 № 04-56/19; распоряжение от 16.04.2019 № 85. \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_

А.Л. Былков

*Пермина* Е.Е. Пермина

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

Ярополова Елена Владленовна, директор МКУ ДО «ЦДТ с. Амурзет» \_\_\_\_\_

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

“ 22 ” апреля \_\_\_\_\_ 20 19 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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