



**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 Кировской области*
(Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Кировской области в Юрьянском районе)
613600, п.Юрья, ул.Кооперативная, д.35 тел.(83366) 2-02-13, тел./факс (83366) 2-13-96
E-mail:to7@43.rospotrebnadzor.ru http://
ОКПО 73606176 ОГРН 1054316553653 ИНН/КПП 4345100444 / 434501001

территориальный отдел
(место составления акта)
Управления Роспотребнадзора
по Кировской области в Юрь-
янском районе

"27" июня 2019г.
(дата составления акта)

16-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 0578

По адресу/адресам: 613835, Кировская область, Опаринский район, п. Заря, ул.
Горького, 20

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 0575 от 10.06.2019 руководителя Управления
Роспотребнадзора по Кировской области Е.А.Белоусовой.

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

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение детский сад
общеразвивающего вида «Сказка» п. Заря Опаринского района Кировской
области ИНН 4323002482 ОГРН 1024300862519

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

Дата и время проведения проверки:

«17» июня 2019 г. с 11 час. 50 мин. до 12 час.50 мин. Продолжительность 01
час 00 мин.

С 18 июня 2019 г. по 26 июня 2019 г. Отбор проб и проведение лабораторных
исследований (испытаний), инструментальных измерений, проведение
экспертиз,

«27» июня 2019 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час.00 мин. Продолжительность 02
час 00 мин. 1 раб. День. анализ данных лабораторных исследований,
рассмотрение документов в Территориальный отдел Управления
Роспотребнадзора по Кировской области в Юрьянском районе)
613600, пгт.Юрья, ул.Кооперативная, д.35

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств,

обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 09 дней/ 02 час 00 мин.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Кировской области в Юрьянском районе

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

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

17 сентября 2018 года заведующая МКДОУ детский сад «Сказка» п. Заря Опаринского района Кировской области Варцова В.Б.

(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 территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Кировской области в Юрьянском районе Казанцев А.А., ведущий специалист – эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Кировской области в Юрьянском районе главный специалист – эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Кировской области в Юрьянском районе Колупаева Ю.А. помощник врача эпидемиолога филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области» в Юрьянском районе Козлова Наталья Борисовна

Аттестат аккредитации № RA.RU710076 JN 02.07.2015., выданный Росаккредитацией, Аттестат аккредитации № ROCC RU.0001.513750.

(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: заведующая МКДОУ детский сад «Сказка» п. Заря Опаринского района Кировской области Варцова В.Б.

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)

Установлено, что предписание послужившее основанием проверки № 35 от 03.10.2019 выполнено к установленному сроку в полном объеме юридическим лицом - МКДОУ детский сад «Сказка» п. Заря Опаринского района Кировской области.

Иных нарушений НПА поименованных в п. 9 распоряжения не установлено.

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

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя)

(заполняется при
проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Протокол лабораторных испытаний № 5709 от 24.06.2019;
2. Протокол лабораторных испытаний № 5710 от 24.06.2019;
3. Протокол лабораторных испытаний № 5711 от 24.06.2019;
4. Протокол лабораторных испытаний № 5712-5721 от 24.06.2019;

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

_____ А.А.Казанцев

Ведущий специалист эксперт

• Главный специалист эксперт

_____ - Ю.А.Колупаева

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

_____ *Варцова Валентина Борисовна, заведующая*

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

" 02 " июля 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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