

Управление Роспотребнадзора по Самарской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

443041, г. Самара,  
Железнодорожный район,  
ул. Арцыбушевская, 13  
(место составления акта)

“ 13 ” ноября 20 19 г.  
(дата составления акта)

11.00 ч  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
№ 05/1358

По адресу/адресам: 443084, г. Самара, ул. Ново-Вокзальная, 203 А

г. Самара, ул. Георгия Димитрова, д. 112  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении внеплановой, выездной проверки юридического лица, № 05/1358 от 30.09.2019г.

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

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

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр дополнительного образования детей «Искра» городского округа Самара

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

Дата и время проведения проверки:

“08” ноября 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1ч

“13” ноября 2019 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1ч

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

Общая продолжительность проверки: 20 дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в Управлении Роспотребнадзора по Самарской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен(ы)**: (заполняется при проведении выездной проверки) директор МБУ ДО ЦДОД «Искра» г.о. Плотникова Татьяна Юрьевна 30.09.2019г.09.00ч.

(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: Кенжигалиева Асель Исатаевна - ведущий специалист-эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков.

(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 МБУ ДО ЦДОД «Искра» г.о. Плотникова Татьяна Юрьевна

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

При проверке выполнения пунктов предписания от 29.03.2019г № 05/117.2 **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):

А.И. Кенжигалиева  
(подпись проверяющего)

Т.Ю. Плотникова  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

**Прилагаемые к акту документы:**

Копия предписания от 29.03.2019г № 05/117.2

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Ведущий специалист-эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков

Кенжигалиева Асель Исатаевна

**С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):**  
директор МБУ ДО ЦДОД «Искра» г.о. Плотникова Татьяна Юрьевна

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

“ 13 ” ноября 20 19 г.

Т.Ю. Плотникова  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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