



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве в Восточном административном округе города Москвы

111141, г. Москва, ул. Кусковская, д.23, корп. 2.

(место составления акта)

“ 20 ” июня 20 18 г.

(дата составления акта)

16-50 ч.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 02-25-00125

По адресу/адресам: юридический адрес: 111141, г. Москва, ул. Кусковская, д.23, корп. 2.; фактический адрес: г. Москва, ул. Кусковская, д.23, корп. 2, г. Москва, ул. 2-я Владимирская, д.10, г. Москва, ул. Челябинская, д.5Б.

(место проведения проверки)

На основании распоряжения от 07.06.2018 г. № 02-25-00125 Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве.

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

Была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: Государственного бюджетного учреждения города Москвы территориальный центр социального обслуживания «Новогиреево».

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Общая продолжительность проверки: 15.06.2018г. – 4 часа, 20.06.2018г. – 2 часа (2 дня/6 часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по городу Москве в ВАО г. Москвы.

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы): директор Малофеев Иван Вячеславович (приказ № 206 к от 01.04.2016г.) заместитель директора по общим вопросам Степанов Дмитрий Викторович.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(Фамилии, имена, отчества, подпись)

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: специалист-эксперт Широков Иван Сергеевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заместитель директора по общим вопросам Степанов Дмитрий Викторович.

(Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, 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 положений (нормативных) правовых актов):

По адресу: г. Москва, Кусковская, д. 23, корп. 2.

В буфет-раздаточной отсутствует мерная емкость для разведения и приготовления дезинфицирующего средства ЭВАЛАЙН-М, а так же инструкция по применению данного средства. п.п. 1.3, 2.3, 3.1, 3.4, 4.2.1 СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».

По адресу: г. Москва, ул. 2-я Владимирская, д. 10.

Питьевой режим организован не в полном объеме, на момент проведения проверки отсутствовали одноразовые стаканчики. СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования».

Подписи проверяющих:

Широков И.С.

Широков И.С.

Подписи представителя (ей) объекта:

Малофеев И.В.

Малофеев И.В.

(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 учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органом государственного контроля (надзора), органом 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 органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: Приложение №1 к акту проверки №02-25-00125 от 20.06.2018г. на 4-х листах.

Подписи лиц, проводивших проверку: Широков И.С.

Широков И.С.

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

(Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«20» июня 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)