

ТОУправления Роспотребнадзора по Рязанской области в Шиловском районе
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Р.п. Шилово, ул. Касимовская 62
(место составления акта)

« 11 » декабря 2014г.
(дата составления акта)

13 часов
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
N 179

По адресу/адресам : Рязанская область, р.п. Шилово, ул. Исаева, дом 30

(место проведения проверки)

На основании Распоряжения начальника ТОУправления Роспотребнадзора по Рязанской области
в Шиловском районе № 125 от 20 ноября 2014 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственное казенное учреждение Рязанской области «Шиловский социально-
реабилитационный центр для несовершеннолетних»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 04 » декабря 2014 г. с 9 час. 30 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность 3 часа

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

Общая продолжительность проверки 3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Рязанской области
в Шиловском районе

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

директор государственного казенного учреждения Рязанской области «Шиловский
социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» Резанова Ирина Николаевна
(фамилия, 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:

Орлова Людмила Викторовна ведущий специалист-эксперт ТОУправления Роспотребнадзора в
Шиловском районе, помощник санитарного врача отдела по обеспечению санитарно-
эпидемиологического надзора филиала ФБУЗ « Центр гигиены и эпидемиологии в Рязанской
области в Шиловском районе Позябкина Наталья Ивановна

(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 государственного казенного учреждения Рязанской области «Шиловский социально-
реабилитационный центр для несовершеннолетних» Резанова Ирина Николаевна, медсестра
Мор Ирина Геннадьевна

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

1. На часть сухарей Агеевских с изюмом отсутствуют маркировочные ярлыки, что является нарушением п.7.29 СанПиН 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»
2. Запас овощей хранится в коробках на полу, что является нарушением п.7.27 СанПиН 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»

(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):

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

Орлова Л.В.

(подпись проверяющего)

Резанова И.Н.

(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:

приложение к акту, протоколы об административном правонарушении, протоколы лабораторных исследований

Подписи лиц, проводивших проверку:

Л.В. Орлова

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

Директор ГКУ Рязанской области «Шиловский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» Резанова Ирина Николаевна

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

« 11 » декабря 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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