

Территориальный отдел управления Роспотребнадзора по Брянской области в
Жуковском, Дубровском, Рогнединском и Клетнянском районах

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

Брянская область, г.Жуковка,
ул.Парковая д.2

(место составления акта)

“ 04 ” апреля 20 16 г.

(дата составления акта)

16 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 30

По адресу/адресам: Брянская область, г.Жуковка, ул.Парковая, д.2

На основании: распоряжения о проведении плановой выездной проверки № 1606/0020 от 10.02.2016
Руководителя Управления Роспотребнадзора по Брянской Трапезниковой Л.Н.

(место проведения проверки)

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

была проведена плановая /выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного Бюджетного учреждения Комплексный центр социального
обслуживания населения Жуковского района

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

Дата и время проведения проверки:

“ 04 ” апреля 20 16 г. с 09 час. 00 мин. до 17 час. 00 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: 1 день/ 8 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом управления Роспотребнадзора по Брянской области в
Жуковском, Дубровском, Рогнединском и Клетнянском районах

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

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

Директор ГБУ КЦСОН Жуковского района Ёлкина Ольга Александровна 24.02.2016г. 11 ч.00 мин

(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: специалист – эксперт Кассар Елена Владимировна, специалист-эксперт Давыдова Оксана Леонидовна

(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)ёёё

При проведении проверки присутствовали: Директор ГБУ КЦСОН Жуковского района Ёлкина Ольга Александровна

(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):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

В договорах оказания услуг содержатся условия, ущемляющие права потребителей, а именно указано, что оплата медицинских услуг производится на расчетный счет исполнителя, что является нарушением ст.16 Закона РФ «О защите прав потребителей» №2300-1 от 07.02.1992г.

В журнале бракеража пищевых продуктов и продовольственного сырья не указывается час поступления и час фактической реализации поступающих пищевых продуктов и продовольственного сырья на пищеблок, что является нарушением п.6.1 СанПиН 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», п.14.5 СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования», ст.28 Федерального Закона №52-ФЗ от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Директору ГБУ КЦСОН Жуковского района Ёлкиной Ольге Александровне выдано предписание об устранении выявленных нарушений с указанием сроков исполнения. В отношении директора ГБУ КЦСОН Жуковского района Ёлкиной Ольги Александровны возбуждено дело об административном правонарушении по ст.14.8.ч.2 КоАП РФ, в отношении медсестры Ляховой Ольги Ивановны возбуждено дело об административном правонарушении по 6.6.КоАП РФ

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: __: Предписание № _____ от 04.04.2016г., Протоколы об административном правонарушении № _____

Подписи лиц, проводивших проверку: специалист-эксперт Кассар Елена Владимировна _____
Специалист-эксперт Давыдова Оксана Леонидовна _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): : Директор ГБУКЦСОН Жуковского района Ёлкина Ольга Александровна _____

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

“ 04 ” _____ апреля 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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