

Управление Роспотребнадзора по Самарской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

443041, г. Самара,  
Железнодорожный район,  
ул. Арцыбушевская, 13

(место составления акта)

“ 11 ” сентября 2019 г.

(дата составления акта)

12.00ч

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального  
предпринимателя

№ 05/373

По адресу/адресам: юридический адрес: 443010, г. Самара, ул. Осипенко, д. 4 кв. 19

Фактические адреса: 443013, г. Самара, ул. Осипенко, д. 39

443045, ул. Съездовская, д.10А

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области от 16.08.2019г. №05/1110

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

была проведена \_\_\_\_\_ внеплановая, выездная \_\_\_\_\_ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Автономной некоммерческой образовательной организации дошкольного образования центра развития ребенка «Винни Пух»

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

Дата и время проведения проверки:

3 сентября 2019г. с 9 час 00 мин. до 12 час 00 мин. продолжительность 3 ч

11 сентября 2019г. с 11 час 00 мин. до 12 час 00 мин. продолжительность 1 ч

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

**Общая продолжительность проверки:** с 03.09.2019г. по 11.09.2019г. /7 дней, 4 ч

(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 АНОО ДО ЦРР «Винни Пух» Каверина Татьяна Николаевна 16.08.2019 г. 09 ч. 00 мин.

(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:** Главный специалист – эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Морозова Ирина Владимировна

(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 АНОО ДО ЦРР «Винни Пух» Каверина Татьяна Николаевна (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)

Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):-----  
(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: предписание №05/373 от 04.06.2019г.-выполнено**

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):

Морозова И.В.  
\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

Каверина Татьяна Николаевна  
\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

**Прилагаемые к акту документы:**

- предписание № 05/373 от 04.06.2019г.;

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Главный специалист-эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков  
Морозова Ирина Владимировна

**С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):** Директор АНОО ДО ЦРР «Винни Пух» Каверина Татьяна Николаевна

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

“ 11 ” сентября 20 19 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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