



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

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Новосибирской области**

Челюскинцев ул., д.7а, г. Новосибирск, 630132

телефон 220-26-78 факс 220-28-75 E-mail: Upravlenie@54.rosпотребнадзор.ru <http://www.54.rosпотребнадзор.ru>

ОКПО 75861582. ОГРН 1055406024794 ИНН/КПП 5406306550/540601001

Территориальный отдел Управления
Роспотребнадзора
по Новосибирской области
в Карасукском районе
Новосибирская область, г.Карасук,
ул.Коммунистическая,58

(место составления акта)

« 27 » декабря 20 13 г.

(дата составления акта)

14.00 час

(время составления акта)

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

№ 4409

«23» декабря 2013г.

(дата)

13:00ч

(время)

по адресу: Новосибирская область,
с.Баган, ул.Ленина,44

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по Новосибирской области Щербатова Александра Федоровича № 4409 от 10.12.2013г.,

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа
государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

проведении проверки)

была проведена внеплановая, выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении Муниципального казённого образовательного учреждения дополнительного образования детей Детская школа искусств с. Баган Новосибирской области (МКОУ ДОД ДШИ с.Баган)

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

Дата и время проведения проверки:

“ - ” - 20 - г. с - час. - мин. до - час. - 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: 5 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Новосибирской области в Карасукском районе

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки): директор МКОУ ДОД ДШИ с.Баган Оразалина С.А. 23.12.2013 г. 13.00 час.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку:

Леонова Татьяна Владимировна – специалист–эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Новосибирской области в Карасукском районе

(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 указывается(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

Оразалина С.А. – директор МКОУ ДОД ДШИ с.Баган

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

■ сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях обязательных требований и требований, установленных муниципальными правовыми актами, об их характере и о лицах, допустивших указанные 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):

В ходе проведения проверки:

- нарушений не выявлено:

«23» декабря 2013г. 13:00ч

МКОУ ДОД ДШИ с.Баган
Новосибирская область,
с.Баган, ул.Ленина,44

Директору МКОУ ДОД ДШИ с.Баган Оразалиной С.А. вручена копия распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки от 10.12.2013г. № 4409.

Рассмотрены следующие документы:

- устав Муниципального казённого образовательного учреждения дополнительного образования детей Детская школа искусств с. Баган Новосибирской области,
- постановление администрации Баганского района Новосибирской области от 03.09.2013г. №766 «О назначении на должность Оразалиной Л.А.»,
- личные медицинские книжки.

Новогодний праздник будет проходить в Муниципальном казённом учреждении культуры «Районный Дом культуры» согласно договору безвозмездной аренды помещения (зала) для проведения праздничного мероприятия «Новогодний сюрприз» МКОУ ДОД ДШИ с.Баган 27.12.2013г. от «17» декабря 2013г.

«27» декабря 2013г. 14:00ч

МКОУ ДОД ДШИ с.Баган
Новосибирская область,
с.Баган, ул.Ленина,44

Новогодний праздник проводят в Муниципальном казённом учреждении культуры «Районный Дом культуры» с 16:00 часов до 18:00 часов. В мероприятии примут участие 35 детей.

Здание Муниципального казённого учреждения культуры «Районный Дом культуры» размещено на обособленном участке, по адресу: Новосибирская область, с.Баган, ул.Ленина,42.

Здание МКОУ ДОД ДШИ обеспечено централизованными системами водоснабжения, отопления. Канализация - местный выгреб.

Освещение - совмещенное, естественное через оконные проемы и искусственное — люминесцентные лампы, лампы накаливания в защитной арматуре. Вентиляция -естественная, через дверной проем актового зала, режим проветривания соблюдается.

Питьевой режим организован (бутилированная вода; используют одноразовые стаканы) Для использованных стаканчиков имеется маркированная емкость.

Влажная уборка в помещениях проводится регулярно с применением дезинфицирующих средств. Уборочного инвентаря достаточно, промаркирован, хранится в подсобном помещении, на стеллажах. Имеется запас моющих и дезинфицирующих средств.

Количество работающих в МКОУ ДОД ДШИ с.Баган – 12 человек, личных мед.книжек-12, периодический медицинский осмотр всеми сотрудниками пройден. Медицинская аптечка имеется. Новогоднее мероприятие проводят работники МКОУ ДОД ДШИ с.Баган.

Для хранения верхней одежды имеется гардероб, оборудован вешалками для одежды и кабинками для сменной обуви.

Мероприятие организовано в Зале Муниципального казённого учреждения культуры «Районный Дом культуры». Помещение расположено на втором этаже учреждения.

Для переодевания детей выделены отдельные кабинеты, отдельные для девочек и мальчиков.

Имеются отдельные санитарные узлы для мальчиков и девочек.

Полы и стены учреждения деревянные, гладкие.

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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)

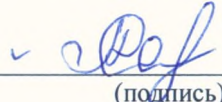
Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:
специалист-эксперт Леонова Т.В. 

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Оразалина С.А. – директор МКОУ ДОД ДШИ

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, присутствовавших при проведении проверки)

« 27 » декабря 2013г.

✓ 
(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а):


(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность лиц(а) допустивших(его) нарушения)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: 

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Один экземпляр акта на _____ страницах с копиями приложений направлен посредством почтовой связи с уведомлением о вручении, которое приобщается к экземпляру акта проверки, хранящемуся в деле в Управлении Роспотребнадзора по Новосибирской области

« _____ » _____ 20 ____ г