

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
(Роспотребнадзор)

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

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ростовской области в городе Шахты, Усть-Донецком, Октябрьском (с) районах

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

346500, Ростовская область, г. Шахты, ул. Ленина, 198-а.
(место составления акта)

" 13 " июля 2015
(дата составления акта)
15 часов 00 минут
(время составления акта)

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

№ 590253

По адресу/адресам: 346500, Ростовская область, г. Шахты, ул. Ленина, 198-а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в городе Шахты, Усть – Донецком, Октябрьском (с) районах - заместителя Главного государственного санитарного врача по городу Шахты, Усть – Донецкому, Октябрьскому (с) районам Ю.В. Грецева №590253 от 24.06.2015 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая / выездная проверка
плановая/внеплановая, документарная/выездная)
государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования Ростовской области «Шахтинский музыкальный колледж»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"13 " 07 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1 день / 2 часа

" " 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/ 2 часа.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ростовской области в городе Шахты, Усть – Донецком, Октябрьском (с) районах.
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении проверки) Захарченко Н.П. (13.07.2015г. в 10 час. 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: Дзыза Виктория Викторовна – заместитель начальника территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ростовской области в городе Шахты, Усть – Донецком, Октябрьском (с) районах; привлечен на проверку: Городнянская Наталья Юрьевна – эксперт, заместитель главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в г. Шахты, Войтенко Маргарита Николаевна – эксперт, врач эпидемиолог филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в г. Шахты, Кубузова Екатерина Валерьевна – врач-эпидемиолог отделения гигиены и эпидемиологии с лабораторией в г. Шахты филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в г. Шахты, Котелев Надежда Николаевна – помощник врача эпидемиолога филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в г. Шахты, аттестат аккредитации ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» RA.RU.710028 от 24.04.2015г., выданный Федеральной службой по аккредитации
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) при привлечении 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 аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Захарченко Наталья Павловна - директор ГБОУ СПО РО «Шахтинский музыкальный колледж».

(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)

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: 13.07.2015г. с 10-00 до 13-00 часов, государственным бюджетным образовательным учреждением среднего профессионального образования Ростовской области «Шахтинский музыкальный колледж», по адресу: 346500, Ростовская область, г. Шахты, ул. Ленина, 198-а, в указанный срок предписание должностного лица, уполномоченного на проведение проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан, об устранении выявленных нарушений от 05.05.2015 года выполнено.

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

Дзыза В.В.

(подпись проверяющего)

Захарченко Н.П.

(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: распоряжение №590253 от 24.06.2015 г., поручение №28-26/423 от 30.06.2015г. на проведение в рамках утвержденного и государственного задания государственной работы №2, экспертное заключение по установлению соответствия иммунизации взрослого и детского населения требованиям нормативных документов №25-21/ 771 от 13.07.2015г., письма № 25-14/1295 от 13.07.2015 № 25-14/ 1083 от 17.06.2015г., письмо исх № 97 от 22.06.2015г, письмо № 28-84/ 2607 от 16.06.2015г. в филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РО» в г. Шахты, копия предписания № 109 от 05.05.2015г.

Подписи лиц, проводивших проверку Дзыза В.В.

(подпись)

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями пол
Захарченко Наталья Павловна, директор ГБОУ СПО РО «Шахтинский музыкальный колледж».

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

“ 13 ” июля 20 15

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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