



071514

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты  
прав потребителей и благополучия человека по Алтайскому краю**  
М. Горького ул., д.28, г. Барнаул, 656056  
Тел.: (3852) 24-29-96, факс: (3852) 24-99-49 Телетайп: 233103 СИГНАЛ  
E-mail: mail@22.rospotrebnadzor.ru http:// 22.rospotrebnadzor.ru  
ОКПО 77069999, ОГРН 1052202281537, ИНН/КПП 2225068178/222501001  
ТОУ Роспотребнадзора по Алтайскому краю в г. Заринске, Заринском, Залесовском,  
Кытмановском и Тогульском районах  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

г. Заринск, Алтайского края  
(место составления акта)

“ 26 ” октября 20 18 г.  
(дата составления акта)  
15 часов 00 минут  
(время составления акта)

### **АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 4418

“ 26 ” октября 20 18 г. по адресу: Алтайский край, г. Заринск, ул. Горького, дом 16  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения №4418 от 10 октября 2018г. Калининой Ульяны Васильевны  
заместителя Руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты  
прав потребителей и благополучия человека по Алтайскому краю

(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)

**была проведена внеплановая /документарная проверка в отношении Муниципального  
бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр детского творчества»  
города Заринска (далее МБУ ДО «ЦДТ»).**

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

(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: 1 день/ 1 час 00мин

Акт составлен: в Управлении Роспотребнадзора по Алтайскому краю (ТОУ  
Роспотребнадзора по Алтайскому краю в г. Заринске, Заринском, Залесовском,  
Кытмановском и Тогульском районах).

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

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

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: Полянская Наталия Александровна главный специалист-эксперт ТОУ Роспотребнадзора по Алтайскому краю в г. Заринске, Заринском, Залесовском, Кытмановском и Тогульском районах.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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): -

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): -

нарушений не выявлено: Внеплановая документарная проверка проводилась на основании ранее выданного предписания от 28.09.2017г. №82, срок исполнения которого истек - 25.09.2018г. Юридическим лицом МБУ ДО «ЦДТ» представлены следующие документы:

- п. 1 предписания: информация о принятых мерах по устранению выявленных нарушений (предписание №82 от 28.09.2017г.) исх. №366 от 16.10.2018г., фотографии №1-№5, №7, №9-№10 – потолки, стены и полы помещений выполнены гладкими, без нарушения целостности.
- п. 2 предписания: информация о принятых мерах по устранению выявленных нарушений (предписание №82 от 28.09.2017г.) исх. №366 от 16.10.2018г., фотографии №6 –№6\н - туалеты обеспечены педальными ведрами.
- п. 3 предписания: информация о принятых мерах по устранению выявленных нарушений (предписание №82 от 28.09.2017г.) исх. №366 от 16.10.2018г., фотография №8 – при хореографическом зале (класс хореографии) оборудовано отдельное помещение для переодевания мальчиков.

При изучении документов, установлено выполнение предписания от 28.09.2017г. №82

Время проведения проверки: 26.10.2018г. с 14 часов 00 минут до 15 часов 00 минут.

В ходе проведения проверки установлено: (констатирующая часть) -  
(для плановой проверки)

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 документы: Распоряжение от 10.10.2018г. №4418, предписание от 28.09.2017г. №82, информация о принятых мерах по устранению выявленных нарушений (предписание №82 от 28.09.2017г.) исх. №366 от 16.10.2018г., фотографии №1-№10, №6\н.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-эксперт

Н.А. Полянская

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

Директор МБУ ДО «ЦДТ»

Жукова Татьяна Викторовна

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

“ 26 ” октября 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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