

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  
Псковской области

Гоголя ул., д.21А, г. Псков, 180000

Телефон (8112)662820 Факс (8112)622722 E-mail mailto:upr@60.rosпотребнадzor.ru

Http:www // 60.rosпотребнадzor.ru

ОКПО 74324818 ОГРН 1056000329373 ИНН/КПП 6027087909/602701001

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Псковской области в Невельском, Красногордском,  
Новоржевском, Опочецком, Пустошкинском, Пушкиногорском, Себежском районах  
182500, г.Невель, ул.Урицкого, д.89, тел. 2-15-94/факс 2-30-49, E-mail: nev\_nadzor@ellink.ru

(место составления акта)

16 мая 2019 г.

Г.Себеж

(дата составления акта)

12.30

(время составления акта)

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

№ б/н

" 06 " мая 20 19

г. по

Псковская область Себежский район пгт  
Сосновы Бор ул.Солнечная д.13

адресу/адресам:

16

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 109 от 19.04.2019 ГЗ -1 Нестерука Александра Васильевича  
руководителя Управления Роспотребнадзора по Псковской области

(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/ выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая; документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Псковской области

«Себежский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

(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   

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

Общая продолжительность проверки:    7    дней

( рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Псковской области в  
Невельском, Красногордском, Новоржевском, Опочецком, Пустошкинском,  
Пушкиногорском, Себежском районах

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

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

Крюкова Н.Д.

06.05.2019

12.00

(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:

Захаренко Людмила Игоревна, Зинченко Светлана  
Александровна, главные специалисты –эксперты  
территориального отдела Управления Роспотребнадзора по  
Псковской области в Невельском, Красногордском,  
Новоржевском, Опочецком, Пустошкинском, Пушкиногорском,  
Себежском районах

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Крюкова Надежда Даниловна директор  
Государственного бюджетного учреждения  
социального обслуживания Псковской области  
«Себежский дом-интернат для престарелых и  
инвалидов»

(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 установлено:

Проведена проверка выполнения предписания №104 от 23.08.2018 года, предписание выполнено в полном объеме;

в целях предотвращения проникновения насекомых в помещения столовой, жилых комнат №17,11,6 на окнах установлены москитные сетки;

- обеспечено проведение косметического ремонта стен и потолков в помещениях прачечной - в отделении для приема грязного белья, в помещении для сушки белья, в постирочном и гладильном цехах, на складе в помещении №2, на пищеблоке в овощном цеху, в овощехранилище.

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**

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Крюкова Надежда Даниловна, директор Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Псковской области «Себежский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

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

" 16 " мая 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Отметка об отправке представления заказным письмом № \_\_\_\_\_ от

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г