



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

Северный территориальный отдел  
Управления Федеральной службы по надзору  
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
по Саратовской области

г. Балаково

(место составления акта)

« 20 » апреля 20 18 г.

(дата составления акта)

14 час. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,**  
органом государственного контроля (надзора), юридического лица  
№ 84

По адресу: Саратовская область, г. Балаково, ул. Чапаева, 118а  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя Руководителя Управления Роспотребнадзора по Саратовской области С.В.Сергеевой № 895- в от 12.04.2018г.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №19 «Светлячок» г. Балаково Саратовской области

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"16" 04. 2018 г. с 14-00 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. по 20.04.2018г. 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: 5 рабочих дней/ 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Северным территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Саратовской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлена (ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующая МАДОУ «Детский сад №19 «Светлячок» г. Балаково Звягина Татьяна Николаевна  
13.04.2018г. 9-00 час.

(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, проводившее проверку: главный специалист-эксперт Северного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Саратовской области Габалова Татьяна Федоровна  
должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций: Жданова Яна Борисовна главный врач филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балаковском районе», аттестат аккредитации АИЛЦ ФБУЗ «ЦГиЭ в Саратовской области» № РОСС RU.0001.510360 от 26.10.2016г.

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: Заведующая МАДОУ «Детский сад №19 «Светлячок» г. Балаково Звягина Татьяна Николаевна.

В ходе проведения проверки установлено:

При проведении внеплановой выездной проверки МАДОУ «Детский сад №19 «Светлячок» г. Балаково, с целью контроля исполнения выданного предписания об устранении выявленных нарушений №31 от 28.02.2018г., со сроком исполнения до 10.04.2018г., установлено: предписание выполнено, а именно:

- п. 1. МАДОУ детский сад №19 «Светлячок» г. Балаково обеспечить доброкачественной водой отвечающей требованиям к питьевой воде – выполнен, а именно согласно экспертного заключения №254 ГД от 19.04.2018г. по протоколу лабораторных исследований питьевой воды централизованной системы питьевого водоснабжения №3/797 А от 19.04.2018г., проведенных филиалом ФБУЗ «ЦГиЭ в Саратовской области в Балаковском районе», аттестат аккредитации АИЛЦ ФБУЗ «ЦГиЭ в Саратовской области» №РОСС RU.0001.510360 от 26.10.2016г. результаты лабораторных исследований питьевой воды соответствует требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения".
- п. 2. Обеспечить условия для просушки верхней одежды и обуви детей, провести ревизию имеющихся труб – выполнен, проведена ревизия.
- п. 3. Приобрести кассетницы для хранения ложек – выполнен.

Таким образом, юридическим лицом МАДОУ «Детский сад №19 «Светлячок» г. Балаково, предприняты все возможные меры для выполнения вышеуказанного пункта предписания.

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: экспертное заключение №254 ГД от 19.04.2018г. по протоколу лабораторных исследований питьевой воды централизованной системы питьевого водоснабжения №3/797 А от 19.04.2018г., проведенных филиалом ФБУЗ «ЦГиЭ в Саратовской области в Балаковском районе», аттестат аккредитации АИЛЦ ФБУЗ «ЦГиЭ в Саратовской области» №РОСС RU.0001.510360 от 26.10.2016г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-эксперт  
Северного ТО Управления Роспотребнадзора  
по Саратовской области

\_\_\_\_\_  
подпись

Т.Ф. Габалова

С актом проверки ознакомлена,  
копию акта со всеми приложениями  
получила: заведующая МДОУ детский сад №19

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

"20" апреля 2018г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Т.Н. Звягина

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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