



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 Волгоградской области
(Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области)

(место составления акта)
г. Волгоград

(дата составления акта)

“ 10 ” декабря 20 18

14-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 4008

«10» декабря 2018г. по адресу: г. Волгоград, пр. Ленина, 50б

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по
Волгоградской области № 4008 от 19.11.2018г. о проведении внеплановой документарной
проверки

(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)

проведена внеплановая документарная проверка

была проведена проверка в отношении: Муниципального дошкольного образовательного
учреждения Детский сад № 44 (МОУ Детский сад № 44)

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество,
индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: 22.11.18г. 2 часа; 10.12.2018г. 3 часа (2 дня\5 часов)

(дней/ часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области

(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: ведущий специалист-эксперт отдела надзора по гигиене детей и
подростков Тяпкина Татьяна Николаевна.

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 указываются фамилии, имена, отчества(в случае, если имеются), должности экспертов и /или
наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и
наименования 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 поверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при
проведении мероприятий по проверке).

Учреждение является объектом высокой гигиенической значимости, категория сложности –
2, ИНН – 3460055861., ОГРН 1153443001832

внеплановая документарная проверка проведена с целью проверки выполнения
предписания об устранении выявленных нарушений от 06.04.2018г. № 147-10-18 п. 2 в срок
до 01.11.2018г.