



078462

**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](mailto:mail@22.rospotrebnadzor.ru) <http://www.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))

Алтайский край г. Заринск  
(место составления акта)

“ 13 ” августа 20 20 г.  
(дата составления акта)

12-00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 1127

“ 13 ” августа 20 20 г. по адресу: Алтайский край, г. Заринск, ул. Горького, 16  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения №1127 от 12 августа 2020г Борисюк Натальи Николаевны  
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 проверка с использованием средств дистанционного  
взаимодействия в отношении: краевого государственного бюджетного учреждения  
для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, оказывающее соци-  
альные услуги, «Кытмановский центр помощи детям, оставшимся без попечения ро-  
дителей» (далее КГБУ «Кытмановский центр помощи детям, оставшимся без попе-  
чения родителей»)**

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

Общая продолжительность проверки 1 день/1 час 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Алтайскому краю (ТОУ Роспотребнад-  
зора по Алтайскому краю в г. Заринске, Заринском, Залесовском, Кытмановском и То-  
гульском районах)

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

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: Минеева Наталья Владимировна 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): -

(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:

при изучении представленной информации директора КГБУ «Кытмановский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» Парамзиной Л.Н. с приложением фотографий установлено, предписание №19/3 от 11 февраля 2019 года начальника ТОУ Роспотребнадзора по Алтайскому краю в г. Заринске, Заринском, Залесовском, Кытмановском и Тогульском районах Понкратьева Н.А. выполнено, а именно:

1. Проведен ремонт внутренней отделки стен, потолка в двух спальнях первой семьи, спальне для девочек второй семьи, спальне третьей семьи, обеспечена поверхность стен, потолка в данных помещениях гладкой, без деформации, и допускающая возможность проведения ежедневной уборки влажным способом, а также дезинфекции, согласно представленной информации директора КГБУ «Кытмановский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей», фотографий №1-3.
2. Проведен ремонт пола в раздевалке и буфетной второй семьи, пол в данных помещениях гладкий, без дефектов и механических повреждений, и допускающий проводить уборку влажным способом с применением моющих и дезинфицирующих средств, согласно представленной информации директора КГБУ «Кытмановский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей», фотографии №4.
3. Не допускается сушка белья в помещении для приема пищи третьей семьи, согласно представленной информации директора КГБУ «Кытмановский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей».
4. Спальня для мальчиков первой семьи обеспечена естественным освещением, согласно представленной информации директора КГБУ «Кытмановский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей».
5. Проводится ежедневное проветривание через фрамуги и форточки спальни для мальчиков первой семьи, согласно представленной информации директора КГБУ «Кытмановский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей».

С целью контроля за соблюдением технологического процесса отбирается суточная проба от каждой партии приготовленных блюд, согласно представленной информации директора КГБУ «Кытмановский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей», фотографии №5.

Время проведения проверки: 13.08.2020г с 11час00мин до 12час00мин

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 №1127 от 12.08.2020г, предписание №19/3 от 1.02.2019г, информация директора КГБУ «Кытмановский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» Парамзиной Л.Н., фотографии, ходатайство.

Подписи лиц, проводивших проверку: главный специалист-эксперт Минеева Н.В.

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

13.08.20 И.А. Тарасевича Л.М.

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

“ ”

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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