



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)
Территориальный отдел в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах
404130, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Карбышева, д.1
тел.(8443)-31-72-12, т/факс (8443)- 31-87-39, 31-67-41
E-mail: to14_nadzor@rpn34.ru

Волгоградская обл.
г. Волжский,
ул. Карбышева, 1

(место составления акта)

“ 28 ” ноября 20 19 г.

(дата составления акта)

9-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 5648/551

По адресу/адресам: Волгоградская область, г. Волжский, ул. Карбышева, 1

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по
Волгоградской области Резникова Е.В. от 15.11.2019 года № 5648

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата, Ф.И.О., должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного
контроля(надзора) издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая документарная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: государственного бюджетного специализированного стационарного учреждения
социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Волжский
психоневрологический интернат» (ГБССУ СО ГПВИ "Волжский ПНИ")

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: 20.11.2019 - 28.11.2019 / 7 рабочих дней

(рабочих дней/ часов)

Акт составлен: территориальным отделом в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском,
Николаевском, Быковском районах Управления 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, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не
требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Кадырова Ирина Павловна - старший специалист 1 разряда
территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области в
г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;
в случае привлечения к участию к 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
наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: -

(Ф.И.О. (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)

При рассмотрении документов представленных ГБССУ СО ГПВИ "Волжский ПНИ" в
территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области в
г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах 14.11.2019,
входящий номер 6675,

Вх 1548
03.12.19

• выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

- не является предметом проверки

(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):

- не является предметом проверки

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

Нарушений не выявлено:

- требования Предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований от 04.06.2019 № 197-14-19 выполнены в полном объеме в установленный срок 15.11.2019:

- пункт № 1 – обеспечены регистрация и учёт каждого случая инфекционной (паразитарной) болезни или подозрения на это заболевание в журнале учёта инфекционных заболеваний установленной формы в соответствии с требованиями п. 12.3. СП 3.1./3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней».

Запись в Журнал учета проверок индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись индивидуального предпринимателя, его
уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись индивидуального предпринимателя, его
уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подпись лица, проводившего проверку:

Старший специалист 1 разряда




И.П. Кадырова

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

(Ф.И.О. (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«03» 12 2019 г.


(подпись)

✓ Копия акта проверки направлена заказным письмом с уведомлением по адресу:

404130, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Набережная, 51. исх. № 14-35/1-8084 от 28.11.2019