



**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:// 60.rosпотребнадzor.ru

ОКПО 74324818 ОГРН 1056000329373 ИНН/КПП 6027087909/602701001

ГУСО
«Серёдкинский
психо-
неврологический
интернат»

“ 24 ” декабря 20 19 г.

10-00 - 11-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

составляемый по результатам проверки органом государственного контроля
(надзора), органом муниципального контроля в отношении юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ _____

« 24 » декабря 20 19 г. по адресу: Псковской области, Псковский район, п. Серёдка,
ул. Хоботова, д. 32

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по Псковской
области № 718/2 от 19.12.2019 г.

(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 проверка в отношении:

ГБУСО «Серёдкинский психоневрологический интернат» Псковский район, п. Серёдка, ул.
Хоботова, д. 32 ИНН 6018007054

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного
органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если
имеется), место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального
предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего
предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства))

Продолжительность проверки: 1 день, 10-00 до 11-00 24.12.2019 г.

Правовые основания проведения проверки: проверка выполнения предписания № 278 от
14.12.2018 г.

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения нормативных
правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

Акт составлен: Управление Роспотребнадзора по Псковской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом,
проводившим проверку ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) директор ГБУСО
Евдокимов А.С.

(Фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)
Вид проверки: внеплановая
(плановая/внеплановая)
Форма проверки: выездная
(документарная, выездная)
Лицо(а), уполномоченное(ые) на проведение проверки: зам. начальника санитарного надзора
Мишота Н.П.

(Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)
Лица, привлекаемые к проведению проверки (эксперты): не требуется.

(Фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)
При проведении проверки присутствовали: директор ГБУСО «Серёдкинский
психоневрологический интернат» Евдокимов А.С.

(Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки ГБУСО «Серёдкинский психоневрологический интернат» по
выполнению предписания № 278 от 14.12.2018 г. 24.12.2019г., 10-00 – 11-00
установлено:

По предписанию №278 от 14.12.2018г. были даны 2 предложения:

1. Установить раковины в горячем и холодном цехах пищеблока с подводкой холодной и горячей воды.
2. Провести ремонтные работы в овощном складе пищеблока (в подвале).

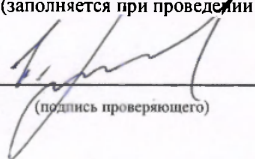
*В горячем цехе и в холодном цехе установлены
раковины с подводкой горячей и холодной воды.
В овощном складе в кортале и в кортале ремонт
стен: обшиты гипсокартоном и окрашены, где
кортале и в кортале уборку стен. Полы - бетон-
ные. Стены красятся окраской.
Претензий нет.*

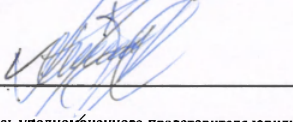
■ выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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

■ нарушений не выявлено

Запись в Журнал учёта проверок, проводимых органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля в отношении юридического лица, индивидуального предпринимателя внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


(подпись проверяющего)


(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта проверок, проводимых органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля в отношении юридического лица, индивидуального предпринимателя отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Зам. начальника отдела санитарного надзора
Мишота Н.П.

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

директор ГБУСО «Серёдкинский психо-неврологический интернат» Евдокимов А.С.

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

« 24 » 12 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)