

Управление Роспотребнадзора  
по Брянской области  
*(место составления акта)*

« 20 »

августа 2019 г.

13.00

*(дата, время составления акта)*

## АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 1901/0147-а

По адресу: 241044, Брянская область, Брянский район, п. Санаторий Снежка, д.11  
*(место проведения проверки)*

На основании: Распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по Брянской области Людмилы Николаевны Трапезниковой № 1901/0136-вр от 22.07.2019  
*(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества, должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)*

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Брянской области «Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями «Озерный»  
*(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)*

Продолжительность проверки: 19.08.2019-20.08.2019

Акт составлен: Управление Роспотребнадзора по Брянской области  
*(наименование органа государственного контроля (надзора))*

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: *(заполняется при проведении выездной проверки)*  
Заместитель директора государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Брянской области «Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями «Озерный»  
Кирюхина Ирина Анатольевна 19.08.2019 9.30  
*(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)*

Лицо (а) проводившие проверку: Снежкова Ольга Васильевна – ведущий специалист-эксперт  
Управления Роспотребнадзора по Брянской области  
*(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 указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или экспертных организаций)*

При проведении проверки присутствовали: Заместитель директора государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Брянской области «Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями «Озерный»  
Кирюхина Ирина Анатольевна  
*(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)*

*(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 выявлено


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

■ нарушений не выявлено предписание заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Брянской области от 17.06.2019 № 1901/0047-п исполнено


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

журнал учета проверок имеется

  
*(подпись проверяющего)*

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

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Ведущий специалист - эксперт отдела санитарного надзора  
Снежкова Ольга Васильевна 

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Заместитель директора государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Брянской области «Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями «Озерный»  
Кирюхина Ирина Анатольевна

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

20

августа

2019г.

  
*(подпись)*

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

*(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)*