



**Федеральная служба по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека
Управление Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике**

ТО Управления Роспотребнадзора по КБР в г. Баксане

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

ТО Управления Роспотребнадзора
по КБР в Баксане, ул.
Партизанская, 74.
(место составления акта)

“ 04 ” 07 20 18 г.
(дата составления акта)
15ч:20мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 190

По адресу/адресам: КБР, Баксанский район, с.п. Нижний Куркужин, ул.Октябрьская, 272.

(место проведения проверки)

На основании: поручения Правительства РФ от 27.12.2017г № ОГ-П12-8751 «О проведении внеплановых выездных проверок организаций отдыха детей и их оздоровления»; приказа руководителя Роспотребнадзора Поповой А.Ю. от 26.03.2018г №167 «О проведении внеплановых выездных в период подготовки и проведения оздоровительной кампании 2018г года»; Распоряжения (приказа) Начальника ТО Управления Роспотребнадзора по КБР в г.Баксане о проведении внеплановой проверки Бековой М.Н. за №190 от 07.06.2018г

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ОЛ при МКОУ «СОШ №4 имени З.А. Нырова» с.п. Нижний Куркужин, ул.Октябрьская, 272
начальник ОЛ Нырова М.С.

(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

“ ” 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 предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: с 13.06.2018г по 29.06.2018г; 13 рабочих дней.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТО Управления Роспотребнадзора по КБР в г. Баксане

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

начальник ОЛ Нырова М.С.; 07.06.2017г 16ч:10 мин. *М.С.*

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

текущий косметический ремонт. Обеспеченность пищеблока кухонной столовой посудой, разделочными столами, инвентарем, моющими и дезинфицирующими средствами, емкостями для сбора пищевых отходов, уборочным инвентарем достаточная. Правила маркировки соблюдается. К моечным ваннам и умывальникам подведена холодная, горячая проточная вода. Моечное отделение оборудовано сушилками, полками, стеллажами для хранения посуды. Холодильное и технологическое оборудование исправное, в рабочем состоянии. Для отбора и хранения суточных проб готовой продукции имеется бытовой холодильник оборудованный контрольным термометром. Для соблюдения режима мытья посуды моечная оборудована решетчатыми полками для хранения и просушивания столовой и кухонной посуды, раковины оборудованы гибкими шлангами с душевой насадкой. Рукомойники укомплектованы предметами гигиены. Персонал пищеблока обеспечен 3 комплектами санитарной одежды, оборудована гардеробная для персонала. Обеденный зал рассчитан на 100 посадочных мест, укомплектован твердым инвентарем в достаточном количестве. Технологическое и холодильное оборудование, в рабочем состоянии. Овощи, продукты питания хранятся на момент проверки хранятся на стеллажах, согласно СанПиН 2.4.4.2599-10. В целях контроля за доброкачественностью и безопасностью приготовления пищи, за соблюдением условий хранения и сроков годности пищевых продуктов, за соблюдением условий хранения и сроков годности вводится нормативно-правовая документация в установленной форме, в соответствии СанПиН 2.4.4.2599-10 гл. 9 пункта № 9.24.

К окончанию летней смены выявленные замечания в ходе внеплановых контрольно-надзорных мероприятий администрацией оздоровительного учреждения устранены.

(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 выявлены

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

не выявлены

нарушений не выявлено

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 к акту документы протокола лабораторных исследований воды, пищевой продукции; протокол об административном правонарушении по ч.1 ст. 6.7

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник ТО

Бекова М.Н.

старший специалист 1 разряда

Целоусова Е.М.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Бижева М.А., начальник ОЛ

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 29 ” 06 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),