

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 Московской области  
(Управление Роспотребнадзора по Московской области)  
Ступинский территориальный отдел Управления Роспотребнадзора  
по Московской области  
142800, Московская область, г. Ступино, ул. Андропова, д. 57, тел. 8 (49664) 7 74 45  
e-mail: [stupino@50.rosпотребнадзор.ru](mailto:stupino@50.rosпотребнадзор.ru)

Ступинский территориальный отдел  
Управления Роспотребнадзора по МО  
142800, МО., г. Ступино, ул. Андропова,  
57

(место составления акта)

“ 28 ” февраля 20 19 г.  
(дата составления акта)

16ч-00мин

(время составления акта)

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

№          б/н

По адресу/адресам: 142921, Московская область, г.о. Серебряные Пруды, п. Дмитриевский, д.6  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по  
Московской области проведения плановой выездной проверки юридического лица от  
24.01.2019г № 08-3184-к

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:  
государственного автономного учреждения социального обслуживания Московской области  
«Серебряно – Прудский дом – интернат малой вместимости «Надежда» ( ГАУ СО МО  
«Серебряно – Прудский дом – интернат «Надежда»)

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

05.02.2019г с 11ч00мин до 17ч00мин

Рассмотрение документов:

01.02.2019 г с 10ч00мин до 11ч00мин

11.02.2019г с 11ч00мин до 13ч00мин

15.02.2019 г с 14ч00мин до 16ч00мин

25.02.2019 г с 15ч00мин до 17ч00мин

27.02.2019 г с 09ч00мин до 10ч00мин

28.02.2019 г с 10ч00мин до 16ч00мин

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

Общая продолжительность проверки: 7 рабочих дней /20 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Ступинским территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по  
Московской области

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

(подпись проверяющего)

11

(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:

протокол об административном правонарушении от 28.02.2019г в отношении юридического лица - ст.6.4 КоАП РФ, должностного лица по ст. 6.6. КоАП РФ и ст.6.3 КоАП РФ

Копии протоколов лабораторных исследований параметров микроклимата, освещенности, питьевой воды (холодной и горячей), стерильности, воздуха закрытых помещений, смывов, готовых блюд, пищевой продукции, молочной продукции, экспертное заключение, предписание от 28.02.2019г № 32/08, Фото таблицы с фотоматериалами на 2-х листах и на 4-х листах, протоколы отбора проб и образцов

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника

Кузнецова С.А.

Главный специалист – эксперт

Шульгинова И.П.

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

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

*и.о. директора*

*✓ И.С.*

*/Салюкова И.В./*

“ 28 ” февраля 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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