

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации  
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 Курганской области  
(Управление Роспотребнадзора по Курганской области  
территориальный отдел в Варгашином, Лебяжье, Мокроусовском районах)  
641500 г. Курганская область, р.п. Лебяжье, ул. Первомайская, 10  
Тел. (35237) 9-26-50, факс (35237) 9-26-50  
http://www.45.rospotrebnadzor.ru  
E-mail: rpnleb@zaural.ru

р.п. Варгаши  
(место составления акта)

«23» мая 2016 г.  
(дата составления акта)  
12-00 час.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора),**  
**органом муниципального контроля юридического лица,**  
**индивидуального предпринимателя**  
**№ 12-1/5**

По адресу/адресам: 641230, Курганская область, Варгашинский район, р.п. Варгаши, ул. Комсомольская, 2

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении плановой, выездной проверки юридического лица № 12-20р от 25.04.2016 г., начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Курганской области в Варгашином, Лебяжье, Мокроусовском районах Семенюк Н.В.

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения по Варгашиному району»

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

Дата и время проведения проверки:

"04" 05. 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа.

"10" 05. 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа.

"23" 05. 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа.

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

Общая продолжительность проверки: 6 часов  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Курганской области в Варгашином, Лебяжье, Мокроусовском районах

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Михайлов А.В. 26.04.2016 в 09-00 час.

(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)

Лицо(а), проводившее проверку: Семенюк Надежда Викторовна – начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Курганской области в Варгашином, Лебяжье, Мокроусовском районах, Губренко Артем Вячеславович - главный специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по

Курганской области в Варгашином, Лебяжьеvском, Мокроусовском районах, Павленко Ольга Витальевна – специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Курганской области в Варгашином, Лебяжьеvском, Мокроусовском районах, Терентьева Л.Д. врач-бактериолог-эксперт по общей гигиене филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курганской области в Варгашином, Лебяжьеvском, Мокроусовском районах», Кобченко Оксана Игоревна - эксперт филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курганской области в Варгашином, Лебяжьеvском, Мокроусовском районах», аттестат аккредитации испытательной лаборатории (центра) № РОСС RU.0001.513036, дата регистрации аттестата 20.11.2014, выдан Федеральной службой по аккредитации.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в 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 присутствовал: Михайлов Александр Вячеславович, директор ГБУ «КЦСОН по Варгашиному району»

(фамилия, имя, отчество (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)

В ходе проведения проверки:

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

В ходе проведения плановой выездной проверки 04.05.2016 года в 10-00 часов, по адресу: р.п. Варгаши, ул. Комсомольская, 2, ГБУ «КЦСОН по Варгашиному району» в парикмахерской выявлены нарушения: ст.ст. 8,10 Закона РФ №2300-1 от 07.02.1992 года «О защите прав потребителей», п.3 Правил бытового обслуживания населения в Российской Федерации, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 15.08.1997 г. № 1025.

Исполнитель (ГБУ «КЦСОН по Варгашиному району») не представил потребителю для ознакомления перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании услуг в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации. Информация должна находиться в удобном для обозрения месте.

В ходе проверки установлено лицо, совершившее нарушение – Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения по Варгашиному району».

В ходе проведения плановой выездной проверки, 10.05.2016г. в 11-00 часов, г адресу: р.п. Варгаши, ул. Комсомольская, 2, ГБУ «КЦСОН по Варгашиному району» в парикмахерской выявлено:

- нарушение ст.ст. 10,11,24 Федерального закона № 52-ФЗ от 30.03.1999 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

- нарушение п. 6.3 СанПиН 2.1.2.2631-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы организаций коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги»

В помещении парикмахерской Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения по Варгашиному району» требуется проведение ремонта канализационной системы.

При проверке установлено лицо, допустившее нарушения – директор Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения по Варгашиному району» Михайлов Александр Вячеславович.

В соответствии с должностной инструкцией директора Михайлов А.В. обязан контролировать требования санитарии и гигиены, соблюдает сам и организует контроль за соблюдением установленных действующим законодательством РФ санитарных норм и правил.



Также установлено, что 23.05.2016 в 10-00 часов юридическим лицом Государственным бюджетным учреждением «Комплексный центр социального обслуживания населения по Варгашинскому району» нарушения устранены в ходе плановой проверки, в помещении парикмахерской размещена информация для потребителей с перечнем категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании услуг в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации. Информация находится в удобном для обозрения месте. Проведен ремонт канализационной системы, представлена справка о выполнении работ от 18.05.2016г.

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 учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки): \_\_\_\_\_

Павленко  
(подпись проверяющего)

Михайлов  
(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: Копия ИНН, ОГРН, копия Устава, копия приказа о назначении на должность, копия должностной инструкции, копия приказа № 48-ок от 28.04.2016, копия договора № 94-2016 от 01.01.2016 на вывоз ТБО, копия договора от 06.12.2013 по откачке ЖБО, копия договора № 6-248/16 от 04.02.2016 на оказание услуг по обезвреживанию ртутьсодержащих отходов, копия заключительного акта по результатам ПМО за 2015 год, справка о выполнении работ от 18.05.2016, протоколы лабораторных испытаний на 3 листах, приложение на 1 листе.

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_ Семенюк Н.В.

Губренко Губренко А.В.

Павленко Павленко О.В.

Терентьева Терентьева Л.Д.

Кобченко Кобченко О.И.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Михайлов Александр Вячеславович, директор ГБУ «КЦСОН по Варгашинскому району»

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

"23" мая 2016 г.

Михайлов  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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