



Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве в Юго-Восточном Административном округе города Москвы

Волгоградский проспект, 113, корп. 5, Москва, Россия, 109117 Телефон/факс: (495) 919-36-91, E-mail: uvao@77.rospotrebnadzor.ru

ГБУ «Центр социальной помощи семье и детям «Гармония»
(место составления акта)

15.08.2017г.
(дата составления акта)
15 час.00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 02-31-00239

По адресу/адресам: Юридический адрес: 109559, г. Москва, Марьинский парк д.41, корп.2
Адрес фактического осуществления деятельности: 109559, г. Москва, Марьинский парк д.41,
корп.2 (ИНН 7723589207 ОГРН 1067758365872)

Государственное бюджетное учреждение Центр социальной помощи семье и детям «Гармония»
место проведения проверки

на основании: Распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по городу Москве № 02-31-00239 от 13.08.2018г. (*вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)*)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении (*плановая/внеплановая, документарная/выездная*)
юридического лица: ГБУ «Центр социальной помощи семье и детям «Гармония»

по адресу: 109559, г. Москва, Марьинский парк д.41, корп.2 с фотофиксацией телефоном марки NOKIO Lumia 800. (*наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя*)

Дата начала проведения проверки: 14.08.2018г. в 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин.

Продолжительность 02 час 00 мин

"15" августа 2017 г. с 11 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 04 час 00 мин

Общая продолжительность проверки: 2дня/6 час. (*рабочих дней/часов*)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по г. Москве в ЮВАО г. Москвы (*наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля*)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Чистякова Наталья Михайловна 13.08.2018г. в 11 час.00 мин.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

не требуется (*заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры*)

Лицо(а), проводившее проверку: ведущий специалист-эксперт Зеленкова Л.В.,

(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 присутствовали:

директор Государственного бюджетного учреждения города Москвы Центр социальной помощи семье и детям «Гармония» Чистякова Наталья Михайловна (копии приказа Управления социальной защиты населения ЮВАО города Москвы от 22.09.2017г. №1407-к «О кадрах»)


(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)

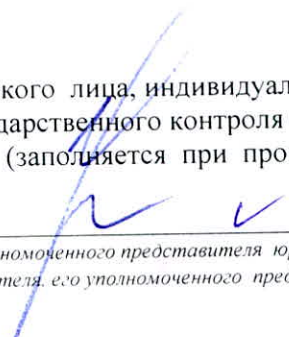
В ходе проведения проверки нарушений не выявлено.

Все пункты предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор, об устранении выявленных нарушений санитарных правил № 429 от 27 июля 2018 года выполнены полностью, а именно:

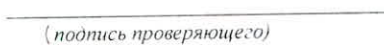
- пункт № 1 выполнен, суточные пробы готовой продукции (салаты), которые заправляются растительным маслом в буфете –раздаточной оставлены, хранятся в стерильных стеклянных банках в течении 48 часов в холодильнике при температуре плюс 5 градусов С;
- пункт № 2 выполнен, «журнал здоровья» (журнал осмотра открытых частей тела на наличие гнойничковых заболеваний на сотрудников пищеблока) заполняется и ведется ежедневно.

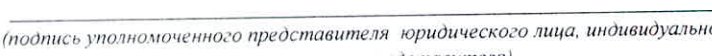
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


(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: фотоматериалы

Подписи лиц, проводивших проверку:

ведущий специалист-эксперт

 Л.В.Зеленкова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): - директор Государственного бюджетного учреждения города Москвы Центр социальной помощи семье и детям «Гармония» Чистякова Наталья Михайловна
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

 "15" августа 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:


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