



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 Тюменской области
(Управление Роспотребнадзора по Тюменской области)**

г. Ишим
(место составления акта)

"23" октября 2018 г.
(дата составления акта)

11 ч.00 мин.
(время составления акта)

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

По адресам: Тюменская область, Викуловский район, ул. К. Маркса, д.30
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 09.3-14/84 от 24.09.2018 г. заместителя руководителя
Управления Роспотребнадзора по Тюменской области Накатаева А.В.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Викуловский
центр творчества» (МАУ ДО «ВЦТ») ИНН 7213004570 ОГРН 1087208000065
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"04" октября 2018 г. с 09 час. 30 мин. до 10 час. 30 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 1 час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Тюменской
области в г. Ишиме, Ишимском, Абатском, Викуловском, Сорокинском районах

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

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

11 час. 47 мин. 24.09.2018 г. Директор Васильева Татьяна Юрьевна
(фамилии, инициалы, дата, время)

подпись

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

Лицо(а), проводившее проверку: начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Тюменской области в г. Ишиме, Ишимском, Абатском, Викуловском, Сорокинском районах Биргалин А.М

К проведению плановой проверки привлекались: филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» в г. Ишиме, Ишимском, Абатском, Викуловском, Сорокинском районах.

Аттестат аккредитации ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» в г. Ишиме, Ишимском, Абатском, Викуловском, Сорокинском районах №RA.RU.21AM52 от 12.08.2016г.

(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 Васильева Татьяна Юрьевна

(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: Учреждения дополнительного образования МАУ ДО «ВЦТ», выявлены нарушения:

1. на территории учреждения, где курение запрещено в соответствии с п.1 ч. 1 ст. 12 Федеральный закон от 23.02.2013 N 15-ФЗ "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака" (далее ФЗ №15), отсутствует знак о запрете курения, что является нарушением ч. 5 ст. 12 ФЗ №15 (устранено в ходе проверки);

2. на здании учреждения размещен знак о запрете курения выполнен цветографическим изображением определенной геометрической формы, представляет круг с каймой красного цвета. В центре круга размещен рисунок формы сигареты, слева на право по диагонали, что нарушает требования к знаку о запрете курения, предусмотренные Приказом Минздрава России от 12.05.2014 N 214н "Об утверждении требований к знаку о запрете курения и к порядку его размещения", в части оформления сигареты, представляющей из себя три прямоугольника черного цвета вышеуказанных размеров, расположенной в центре круга горизонтально (устранено в ходе проверки)

За выявленные правонарушения несет ответственность МАУ ДО «ВЦТ»

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): 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):

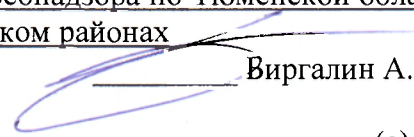
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: протокол осмотра б/н от 04.10.2018 г.; протокол лабораторных исследований №01.5379 от 16.10.2018 г.; протокол измерений №04.656 от 16.10.2018 г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

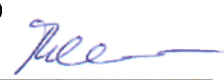
Начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Тюменской области в г. Ишиме, Ишимском, Абатском, Викуловском, Сорокинском районах

 Виргалин А.М.

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)

« 23 » 10 2018 г.
(дата)


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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