



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 Новосибирской области

Челюскинцев ул., д.7а, г. Новосибирск, 630132

телефон 220-26-78 факс 220-28-75 E-mail: [Upravlenie@54.rosпотребнадzor.ru](mailto:Upravlenie@54.rosпотребнадzor.ru) <http://www.54.rosпотребнадzor.ru>

ОКПО75861582, ОГРН 1055406024794 ИНН/КПП 5406306550/540701001

Управление  
Роспотребнадзора по  
Новосибирской области  
г. Новосибирск,  
ул. Челюскинцев, 7а

(место составления акта)

« 29 » октября 20 19 г.

(дата составления акта)

16-00

(время составления акта)

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

№ 439

«02» октября 2019г. в 15-00ч. по адресу/адресам: г.Новосибирск, ул. Кошурникова д.31/1

(время)

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении  
внеплановой выездной проверки от 23.09.2019г. № 3241 заместителя руководителя Управления  
Роспотребнадзора по Новосибирской области Ильиных Натальи Витальевны

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа  
государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении Государственного  
автономного учреждения социального обслуживания Новосибирской области «Областной  
комплексный центр социальной реабилитации «Надежда» (ГАУ СО НСО ОКЦСР «Надежда»  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

(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: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Новосибирской области

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

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

Представитель Директор Гурьянов Александр Сергеевич  
02.10.2019г. в 15-00



(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: ведущий специалист-эксперт отдела надзора по гигиене труда, коммунальной гигиене Кравцов Николай Николаевич; ведущий специалист-эксперт отдела надзора по гигиене труда, коммунальной гигиене Ташкина Ирина Владимировна.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор Гурьянов Александр Сергеевич

(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:

▪ сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях обязательных требований и требований, установленных муниципальными правовыми актами, об их характере и о лицах, допустивших указанные нарушения:

02.10.2019г. в 15-00 Проводится внеплановая выездная проверка Государственного автономного учреждения социального обслуживания Новосибирской области «Областной комплексный центр социальной реабилитации «Надежда» (ГАУ СО НСО ОКЦСР «Надежда») на основании ранее выданного предписания № 2999 от 22.10.18г.

Был осуществлен выезд специалиста в ГАУ СО НСО ОКЦСР «Надежда» при проведении визуального осмотра устраненных нарушений согласно выданного предписания выявлено:

1- в массажном кабинете № 6, в процедурном кабинете, в кабинете №1 водных процедур устранены дефекты отделки.

2- в кабинете № 15 физиотерапевтического отделения, в кабинете № 4 ультразвукового лечения и электромассажа размещены на потолке светильники закрытого типа.

3- в массажном кабинете № 6 используется мебель с гладкой наружной поверхностью.

29.10.2019г. В адрес Управления от ГАУ СО НСО ОКЦСР «Надежда» документов не поступало.

Предписание об устранении выявленных нарушений № 2999 от 22.10.2018г. выполнено.

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 учёта 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 учёта 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:-

Подписи лиц, проводивших проверку:

Кравцов Н.Н.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор Гурьянов Александр Сергеевич .

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

С актом проверки ознакомлен(а): Директор Гурьянов Александр Сергеевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), присутствовавших при проведении проверки)

«29» октября 2019г.

  
(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а):

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность лиц(а) допустивших(его) нарушения)

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

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Один экземпляр акта на \_\_\_\_\_ страницах с копиями приложений направлен посредством почтовой связи с уведомлением о вручении, которое приобщается к экземпляру акта проверки, хранящемуся в деле в Управлении Роспотребнадзора по Новосибирской области

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г