

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере  
защиты прав потребителей и благополучия человека по Калужской области в  
Боровском, Жуковском, Малоярославецком, Тарусском районах

Ленина ул., д.30, г. Боровск, Калужская обл., 249010

Тел/факс. (48438) 4 42 87 E-mail: [borovskto@mail.ru](mailto:borovskto@mail.ru)

Калужская область, Тарусский  
район, д. Игнатовское, ул.  
Вишневая, д.17  
ГБУ КО «Тарусский дом –  
интернат для престарелых и  
инвалидов»

(место составления акта)

“ 12 ” ноября 20 18 г.  
(дата составления акта)

14 часов  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 307

“ 12 ” ноября 20 18 г. по адресу: Калужская область, Тарусский район, д.  
Игнатовское, ул. Вишневая, д.17  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 10\1614 от 18.10.18г заместителя руководителя Управления  
Роспотребнадзора по Калужской области Пальчун Е.А.

(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 проверка в отношении: ГБУ КО «Тарусский дом – интернат для престарелых и  
инвалидов»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество  
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 12 ” “ 11 ” 2018 г. с 12 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин.

Продолжительность 1 день 2 часа

Общая продолжительность проверки: 1 день 2 часа  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Калужской области в  
Боровском, Жуковском, Малоярославецком, Тарусском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении  
выездной проверки) директор ГБУ КО «Тарусский дом – интернат для престарелых и инвалидов»  
30.10.18 в 10.400мин Стародубцева Л.Е..

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: Старший специалист 1 разряда Авдеева Галина Александровна  
указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии),  
должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием  
реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа врач эксперт  
не привлекались

При проведении проверки присутствовали: директор ГБУ КО «Тарусский дом – интернат для престарелых и инвалидов» Стародубцева Лидия Евгеньевна  
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):  
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Предписание №155 от 05.12.17г не выполнено, а именно:

1. Осуществляется сброс неочищенных сточных вод от учреждения в черте населенного пункта, нарушен п. 4.1.1., п. 4.1.2., п. 4.2., п.3.4. СанПиН «Гигиенические требования к охране поверхностных вод»

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 документы: Распоряжение о проведении внеплановой выездной проверки №10\1614 от 18.10.18г

Подписи лиц, проводивших проверку: старший специалист I разряда Авдеева Галина Александровна

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Стародубцева Лидия Евгеньевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 12 ” 11 20 18 г.

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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