

**Управление образования  
администрации города Азова**  
Муниципальное  
бюджетное учреждение  
дополнительного образования  
**Станция юных техников г.Азова**  
(МБУ ДО СЮТ г.Азова)  
Тел./факс: 8(86342) 4-05-96  
E-mail [sut-azov@mail.ru](mailto:sut-azov@mail.ru)  
ИНН: 6140018859

Начальнику  
Территориального отдела  
Управления Роспотребнадзора  
по Ростовской области  
в городе Азове, Азовском,  
Зерноградском,  
Кагальницком районах

Глухову А.А.

« 09 » 04. 2018 г № 17

Отчет  
об устранении нарушений

Сходящий №	17/1022
« 10 »	09 18 г.
Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в городе Азове, Азовском, Кагальницком, Зерноградском районах	

На основании Предписания об устранении выявленных нарушений по итогам плановой выездной проверки № 36 от 27.02.2018 г. и согласно Представлений от 12.03.2018 г об устранении причин и условий, способствующих совершению правонарушений, Муниципальным бюджетным учреждением дополнительного образования Станция юных техников г.Азова (МБУ ДО СЮТ г.Азова) были произведены согласно требованиям СанПиН 2.4.4.3172-14 следующие мероприятия :

1. Произведен ремонт потолка и стен в кабинете картингистов (устранены трещины, зачищены подтеки, побелены потолок и стены).
2. Туалеты оборудовали педальными ведрами.
3. Проведены ремонтные работы по замене вышедших из строя светильников в количестве 2-х штук.

На. 09.04.2018 г. все нарушения устранены. Штраф оплачен.  
(Квитанции прилагаются).

Директор МБУ ДО СЮТ г.Азова  Т.Б.Санникова





Ростовская область, г. Азов, ул. Ленинградская, 37  
(место составления акта)

“ 05 ” сентября 2018 г.

(дата составления акта)

10 час. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора)**

**юридического лица, индивидуального предпринимателя № 450200**

По адресу/адресам: Ростовская область, г. Азов, ул. Ленинградская, 37.  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Ростовской области - Заместителя Главного государственного санитарного врача по Ростовской области А.В. Конченко № 450200 от «03» августа 2018г.

была проведена **внеплановая выездная** проверка отношении:  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)) (плановая, внеплановая, документарная, выездная)

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования станция юных техников г. Азова.  
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя))

Дата и время проведения проверки:

«05» сентября 2018 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 1 день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Азове, Азовском, зерноградском, кагальницком районах

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Санникова Т.Б. *[Подпись]* 20.08.2018 г. в 10 час. 00 мин.

(фамилия, 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: Корягина Оксана Александровна специалист - эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Азове, Азовском, зерноградском, кагальницком районах.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившей(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, 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 Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования станция юных техников г. Азова Санникова Т.Б.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя юридического лица, 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): -

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

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, предписание должностного лица, уполномоченного на проведение проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан, об устранении выявленных нарушений № 15 от 27.02.2018 г. выполнено).

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

*[Подпись]*  
(подпись проверяющего)



*[Подпись]*  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, юридического лица, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

*[Подпись]*  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, юридического лица, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: -  
Подписи лиц, проводивших проверку:

О.А. Корягина

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868576005

Владелец Санникова Татьяна Борисовна

Действителен с 29.04.2021 по 29.04.2022