

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ярославской области

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

РАСПОРЯЖЕНИЕ (ПРИКАЗ)

органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении _____ внеплановой /выездной _____ проверки (плановой/внеплановой, документарной/выездной) юридического лица, индивидуального предпринимателя

от "30" _____ января _____ 2017 г. N _____ 128 _____

1. Провести проверку в отношении: МДОУ №19 д. Коленово Ростовского МР
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

2. Место нахождения: 152137 Ярославская область, Ростовский район, д. Коленово, ул. Заводская, д.62

(юридического лица (филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), места фактического осуществления деятельности индивидуальным предпринимателем и (или) используемых ими производственных объектов)

3. Назначить лицом(ами), уполномоченным(и) на проведение проверки:

вед. специалисты – эксперты Тихонова Е.В., Чебан Е.Р.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций следующих лиц:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Настоящая проверка проводится в рамках: организация и проведение внеплановой проверки деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по выполнению требований санитарного законодательства, законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих отношения в области защиты прав потребителей, и соблюдения правил продажи отдельных предусмотренных законодательством видов товаров, выполнения работ, оказания услуг по обращениям граждан/юридических лиц, реестровый номер 10001244461

(наименование вида (видов) государственного контроля (надзора) муниципального контроля, реестровый(ые) номер(а) функции(й) федеральной государственной информационной системе "Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)"

6. Установить, что:

настоящая проверка проводится с целью: входящая документация в ТО Роспотребнадзора по Ярославской обл. в Ростовском МР № 3 от 20.01.2017г. Заявление на случай регистрации педикулеза в МДОУ № 19 д. Коленово.

задачами настоящей проверки являются: соблюдение законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в сфере защиты прав потребителей.

7. Предметом настоящей проверки является (отметить нужное):

соблюдение обязательных требований и (или) требований, установленных муниципальными правовыми актами.

8. Срок проведения проверки: 8 рабочих дней

К проведению проверки приступить с "08" _____ 02 _____ 2017 _____ года.

Проверку окончить не позднее "18" _____ 02 _____ 2017 _____ года.

9. Правовые основания проведения проверки:

-ФЗ №294 от 26.12.08 «О защите прав юридических лиц и индивид. Предпринимателей при осущ. гос.контроля и муниципального контроля»

9. Правовые основания проведения проверки:

- ФЗ №52 от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
(ссылка на положения нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка)

10. Обязательные требования и (или) требования, установленные муниципальными правовыми актами, подлежащие проверке

- СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации»
- СанПиН 3.1.1.3049-13 «Санитарно-эпидемические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»

11. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки (с указанием наименования мероприятия по контролю и сроков его проведения):

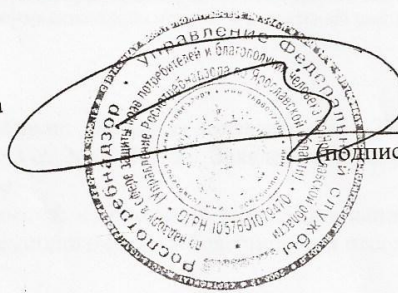
1) провести санитарно-эпидемиологическое обследование МДОУ № 19 д. Коленово, срок до 18.02.2017г.

12. Перечень положений об осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля, административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществлению муниципального контроля (при их наличии): административный регламент исполнения Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека государственной функции по осуществлению в установленном порядке проверки деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по выполнению требований санитарного законодательства, законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих отношения в области защиты прав потребителей, и за соблюдением правил продажи отдельных предусмотренных законодательством видов товаров, выполнения работ, оказания услуг (утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 октября 2007г. №658), Положение о Федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом надзоре, утвержденном Постановлением Правительства РФ №476 от 05.06.2013г.
(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

13. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки: инфекционный журнал, карантинные тетради, мед. карты детей, журнал осмотра на педикулез.

Руководитель УФС Роспотребнадзора
По Ярославской области

(должность, фамилия, инициалы
руководителя, заместителя руководителя
органа государственного контроля
(надзора), органа муниципального
контроля, издавшего распоряжение или
приказ о проведении проверки)



А. М. Звягин

(подпись, заверенная печатью)

Ведущий специалист – эксперт Тихонова Е.В.
телефон (8-485-36 -6-36-44)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) и должность
должностного лица, непосредственно подготовившего проект распоряжения
(приказа), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))