

Управление Роспотребнадзора по Самарской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

Управление Роспотребнадзора  
по Самарской области  
(г.Кинель, ул.Полевая, 23)  
(место составления акта)

“ 27 ” марта 20 21 г.  
(дата составления акта)

13-00

(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального  
предпринимателя

№ 07-13/1

По адресу/адресам: 446430 Самарская область, г.Кинель, ул.Чехова, 11В

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №07-13/23 от 3 марта 2021 года, выданного заместителем  
руководителя Управления Роспотребнадзора по Самарской области Шерстневой Светланой  
Аркадьевной

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая, документарная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Автономной некоммерческой организации дошкольного образования «Город детства» (АНО ДО  
«Город детства»)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 03 ” марта 20 21 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1ч

“ 27 ” марта 20 21 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1ч

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

Общая продолжительность проверки: 2ч

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: главным специалистом-экспертом отдела эпидемиологического надзора  
Управления Роспотребнадзора по Самарской области Салмановой Оксаной Борисовной

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

(фамилии, 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: главный специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора Салманова Оксана Борисовна

(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:

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Представлены список воспитанников группы №4; копии табеля посещаемости группы №4 за январь и февраль 2021 года; медицинские карты на детей (форма 026/у) группы №4.

Согласно представленным документам группу №4 вторую младшую посещают 32 ребенка. Ведяшев Тимофей, 16.02.2017 года рождения имеет следующие прививки против полиомиелита: V1 24.08.2017г. 0,5 серия 21420716, V2 15.05.2018 г. 0,5 серия N3920, V3 18.12.2018г. 0,5 серия N3M88, **RV1 27.01.2021 года 0,2 серия 191 ОПВ.**

Все дети группы №4, за исключением Абашиной Мии, 03.08.2017г.р., привиты против полиомиелита (получили 3 дозы полиомиелитной вакцины). Абашина Мия, 03.08.2017 г.р., получила две дозы полиомиелитной вакцины (V1 31.08.18г. 0,5 серия N3920, V2 30.10.2018г. 0,5 серия N3M88).

Согласно представленному табелю посещаемости Ведяшев Тимофей, привитой ОПВ 27.01.2021г., не посещал детский сад 25.01.2021г., 26.01.2021-**29.01.2021г.**, Абашина Мия отстранена от посещения детского учреждения с 01.02.2021 года.

Таким образом, факт контакта не привитого против полиомиелита ребенка Абашиной М. с привитым ОПВ Ведяшевым Т. 29.02.2021 года не подтверждается документально.

(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**

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: копии табеля посещаемости группы №4 за январь, февраль 2021 года, список детей группы №4, копии листов профилактических прививок детей группы №4

Подписи лиц, проводивших проверку: Сам Самсонов

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

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

“ 27 ” марта 20 21 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

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