

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 городу Санкт-Петербургу

Юр. Адрес 199053 г. Санкт-Петербург, Большой пр. В.О. д. 13
Почтовый адрес: 191025, г. Санкт-Петербург, ул. Стремянная, д. 19
ОКПО 74851156, ОГРН 1057810212503, ИНН/КПП 7801378679/78010001 ОКАТО 40263561000
тел.: 764-49-74; факс: 764-42-38

РАСПОРЯЖЕНИЕ № 78-06-07-26/ *923* -16
о проведении плановой/внеплановой выездной проверки

город Санкт-Петербург

« *30* » августа 2016г.

В соответствии с Федеральным законом от 26 декабря 2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», Положением «О Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека», Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу» поручаю должностным лицам Управления Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу

1. Провести проверку: выездную плановую/внеплановую проверку в отношении

лицевого подержанного

Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования центра психолого – педагогической, медицинской и социальной помощи Красносельского района Санкт – Петербурга (ЦПМСС)

2. Место нахождения:

Юридический адрес: Санкт – Петербург, ул. Добровольцев, д. 18, к. 2, литер А
Фактический адрес: Санкт – Петербург, ул. Добровольцев, д. 18, к. 2, литер А, пр. Ветеранов, д. 140, к. 2, лит. А

ОГРН

1	0	2	7	8	0	4	6	0	2	0	6	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ИНН

7	8	0	7	0	2	7	7	9	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

вид деятельности - дополнительное образование

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

Нефедову Анну Геннадьевну- начальника территориального отдела, Мельникову Наталью Ивановну - заместителя начальника, Тузову Светлану Сергеевну – главного специалиста – эксперта, Мазаракий Валентину Степановну – старшего специалиста 1 разряда, Зайцеву Ларису Владимировну старшего специалиста 1 разряда

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), наименование должности) на проведение проверки

4. Привлечь к проведению проверки следующих лиц:

указываются должность, Ф.И.О., категория «обеспечивающие специалисты»

представителей экспертных организаций *(наименование экспертного учреждения)*

в составе:

(фамилия, имя, отчество, должность эксперта, сведения о государственной аккредитации привлекаемых экспертов, экспертных организаций)

№ свидетельства об аккредитации , дата выдачи свидетельства , выданной Федеральной службой по аккредитации


(подпись лица, издавшего распоряжение)

5. Установить, что настоящая проверка проводится с целью *(указать конкретную цель, нужную ссылку обозначить значком У)*: надзор за выполнением требований законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия

ежегодный план проведения плановых проверок:

У истечение срока исполнения юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем ранее выданного предписания об устранении выявленного нарушения обязательных требований № 78-06-07-24/106-16 от «04» апреля 2016 года:

поступление в органы государственного контроля (надзора), органы муниципального контроля обращений и заявлений граждан, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации о следующих фактах *(нужное подчеркнуть)*:

возникновение угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, окружающей среде;

причинение вреда жизни, здоровью граждан, окружающей среде;

нарушение прав потребителей (в случае обращения граждан, права которых нарушены)

Обращение вх. № _____ от «___» _____ 20__ года:

Постановление/Приказ № _____ от «___» _____ 20__ года.

(краткое изложение информации о фактах причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, безопасности государства или возникновения реальной угрозы причинения такого вреда)

требование Прокурора № _____ от

«___» _____ 20__ года, вх. № _____ от «___» _____ 20__ года

(краткое изложение требования прокурора)

докладная записка _____ от «___» _____ 20__ года

(Ф.И.О. должностного лица, обнаружившего нарушение, дата составления, в случае проведения выездной проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства, в целях принятия неотложных мер в связи с причинением вреда либо нарушением проверяемых требований)

Задачами настоящей проверки являются *(нужное подчеркнуть)*: соблюдение законодательства защите прав потребителей.

У санитарно-эпидемиологическом благополучии населения.

техническом регулировании.

о лицензионном контроле

6. Предметом настоящей проверки является *(нужное обозначить значком У)*:

У соблюдение юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем в процессе осуществления деятельности обязательных требований:

Закона РФ от 30.03.1999г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»,

СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей»

(ссылка на положения (нормативных) правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки, СанПиН)

соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям;

выполнение предписаний органов государственного контроля (надзора);

проведение мероприятий:

по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде *(нужное подчеркнуть)*;

по предупреждению возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера

(нужное подчеркнуть):

по ликвидации последствий причинения такого вреда;

по обеспечению безопасности государства.

(подпись лица, ответственного за выполнение)

7. Срок проведения проверки:

20 рабочих дней,

50 часов для малого предприятия

15 часов для микропредприятия

(при проведении плановой выездной проверки в отношении малого и микропредприятий, значок У в графе 20 рабочих дней - не ставится)

К проведению проверки приступить с « 12 » сентября 2016 г

Проверку окончить не позднее « 07 » октября 2016г.

8. Правовые основания для проведения выездной проверки:

пункта 1 части 2 ст. 10 (выполнение предписания) / подпункт б) пункта 2 части 2 ст. 10 (вред)

подпункт в) пункта 2 части 2 ст. 10 (ЗПП) /

Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»; Закон РФ № 52-ФЗ от 30 марта 1999 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей»

(ссылка на положение нормативных правовых актов, в соответствии с которыми осуществляется проверка)

9. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки (нужное обозначить значком У):

визуальный осмотр объекта надзора с целью оценки соответствия объекта обязательным требованиям;

анализ документов и представленной информации;

лабораторные исследования;

инструментальные замеры;

отбор проб

10. Административный регламент проведения мероприятий по контролю (нужное обозначить значком У):

Административный регламент исполнения Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека государственной функции по проведению проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по выполнению требований санитарного законодательства, законодательства Российской Федерации в области защиты прав потребителей, правил продажи отдельных видов товаров, утв. Приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16.07.2012 г. № 764.

11. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:

документы, удостоверяющие безопасность и качество товаров, работ/услуг

документы, подтверждающие исполнения предписания

Руководитель (заместитель руководителя) Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу - главный государственный санитарный врач по городу Санкт-Петербургу (заместитель главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу)

Сталева Анна Владимировна

М.П.

(подпись)

Уведомлен о проведении внеплановой/плановой выездной проверки.

распоряжение вручено 04 октября 2016 года (указывается дата уведомления о проведении проверки)

директор Коссева Валентина Александровна
(должность, Ф.И.О. законного представителя проверяемого лица, представителя)

Заверенную печатью копию распоряжения

ПОЛУЧИЛ

04 октября 2016 года (указывается дата прибытия должностного лица по объекту)

директор Коссева Валентина Александровна
(должность, Ф.И.О. законного представителя проверяемого лица, представителя)

Удостоверение (я) должностного лица (лиц) предъявлено на имя _____
 Дата предъявления удостоверения « 06 » 10 2016 года

Исходов С.С.

[Handwritten signature]

Перед проведением проверки руководителю/иному должностному лицу юридического лица, индивидуальному предпринимателю/его уполномоченному представителю должностным лицом Управления разъяснено право по собственной инициативе представлять должностным лицам Управления документы и (или) информацию, запрашиваемые в рамках межведомственного информационного взаимодействия (п.2.2 ст. 21 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ)

— Исходов С.С. Косенко В.А. Васильева Н.В.
 Должность, Ф.И.О. законного представителя проверяемого лица, представителя

« 06 » октября 2016 года

Фактическая продолжительность плановой выездной проверки малого и микропредприятия:
 (заполняется в случае отсутствия Журнала учета проверок ю.л. ИП)

Дата начала	время	Дата окончания	время	Подпись проверяющего	Подпись представителя проверяемого ю/л, ИП

— Мельникова Н.И. — зам. начальника

(Ф.И.О. и должность должностного лица,
 непосредственно подготовившего проект распоряжения,
 телефон, электронный адрес (при наличии))