

**Управление ветеринарии  
Правительства Хабаровского края**  
ул. Тургенева, 60, г. Хабаровск, 680000, тел.: (4212) 31-59-78,  
E- mail: apk\_vetnadzor@adm.khv.ru

---

Хабаровский край,  
район имени Лазо, р.п. Переяславка,  
пер. Ленина, д. 48

"05" октября 2017  
11 часов 30 минут

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
органом государственного контроля (надзора), органом  
муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 174

По адресу: Хабаровский край, район имени Лазо, р.п. Переяславка, пер. Ленина, д. 48.

(место проведения проверки)

На основании: приказа управления ветеринарии Правительства Хабаровского края от 28.08.2017 № 214-нд "О проведении плановой выездной проверки КГКОУ ШИ 9"

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении Краевое государственное учреждение, реализующего адаптированные основные общеобразовательные программы «Школа-интернат № 9» (далее – КГКОУ ШИ № 9.

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

Общая продолжительность проверки: 1 день/1 час 00 минут

Акт составлен: управлением ветеринарии Правительства Хабаровского края  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен/копий приказа вручена: 04.09.2017 заказным письмом с уведомлением.

(заполняется при проведении выездной проверки, фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется) подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку: Чаленко Дмитрий Анатольевич – заместитель начальника отдела организации государственного ветеринарного надзора государственного надзора в области племенного животноводства управления ветеринарии Правительства Хабаровского края – государственный ветеринарный инспектор, Антонова Людмила Сергеевна – консультант отдела организации государственного ветеринарного надзора и государственного надзора в области племенного животноводства управления ветеринарии Правительства Хабаровского края – государственный ветеринарный инспектор.

(фамилия, имя, отчество, (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку в случае привлечения к проверке экспертных организаций, указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименование ор

При проведении проверки присутствовали:

И.о. директора КГКОУ ШИ 9 Ульянова Елена Васильевна

(фамилия, имя, отчество, (в случае, если имеется), должность руководителя, иного 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 контролю)

05.10.2017 в 10 часов 30 минут в ходе рассмотрения представленных КГКОУ ШИ 9 документов установлено, что в соответствии с Уставом учреждение является некоммерческой организацией, одной из целей деятельности которой является создание безопасных условий обучения и воспитания обучающихся, их содержания в соответствии с установленными нормами, обеспечивающими жизнь и здоровье обучающихся.

В ходе осмотра производственных объектов КГКОУ ШИ 9 (холодильного и морозильного оборудования, расположенного в кладовом помещении учреждения), установлен факт хранения продуктов животноводства с целью приготовления блюд воспитанникам учреждения. Температурный режим хранения соответствует каждому виду продукции. На продукцию, находящуюся на хранении КГКОУ ШИ 9, предоставлены ветеринарные сопроводительные документы, маркировка, содержащая сведения, предусмотренные законодательством Российской Федерации, на упаковке нанесена.

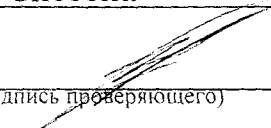
Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено  
(с указанием характера нарушения; лиц, допустивших нарушения)

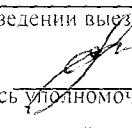
Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены.

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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля: не внесена

(заполняется при проведении выездной проверки)

  
(подпись проверяющего)

  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного лица)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуально предпринимателя, проводимых органами государственного контро. (надзора), органами муниципального контроля:

не предоставлен

(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического

лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного лица)

Прилагаемые к акту копии документов:

1. Копия приказа управления ветеринарии Правительства Хабаровско края от 28.08.2017 № 214-нд "О проведении плановой выездной проверки КГКОУ ШИ 9".

2. Уведомление о проведении плановой выездной проверки от 29.08.2017 № 03.08-3222.

3. Копия Устава КГКОУ ШИ 9.

4. Копия приказа министерства образования и науки Хабаровско края от 21.01.2011 № 12-лс1;

5. Копия приказа министерства образования и науки Хабаровско края от 25.09.2017 № 685-лс2.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Чаленко Д.

Антонова Л.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): И. В. директор ООО "Автоматика"

(фамилия, имя, отчество, (последнее - при наличии) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

(подпись)

2017

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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