

Приложение 3
к распоряжению Управления
социального питания
от 27.07.2009 № 03-01-08/09-0-0

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ- ПЕТЕРБУРГА
УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПИТАНИЯ

А К Т № _____

**проверки, проводимой в рамках ведомственного контроля
за организацией социального питания
в государственных учреждениях Санкт-Петербурга, находящихся в ведении
исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга**

г. Санкт-Петербург

«_____» _____ 200__

В соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 08.10.2008 № 569-95 «О социальном питании в Санкт-Петербурге» и Порядком ведомственного контроля за организацией социального питания в находящихся в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга государственных учреждениях, входящих в системы образования, здравоохранения, отдыха и оздоровления детей и молодежи, социального обслуживания населения, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 23.07.2009 № 873 и на основании _____

(наименование правового акта)

Управления социального питания от _____ № _____
представителем (представителями) Управления социального питания

(должность, ф.и.о.)

(должность, ф.и.о.)

в отношении действующего в системе социального питания Санкт-Петербурга юридического лица (физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя)

наименование

юридический адрес

фактический адрес, телефон

ф.и.о. руководителя

проведена _____ проверка
(плановая, внеплановая – нужное указать)

в форме _____ проверки:

(документарной и /или выездной - нужное указать)

1. За исполнением требований _____
(к организации социального питания, качеству и безопасности пищевых продуктов,

технологии производства, реализации и потребления пищевых продуктов

и других обязательных требований - нужное указать).

2. За выполнением предписаний Управления социального питания.

3. По предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан при обеспечении социальным питанием.

Начало проверки _____ (дата, время).

Окончание проверки _____ (дата, время).

Представитель (представители) юридического лица (индивидуального предпринимателя), в присутствии которых проведена проверка

_____ (должность, ф.и.о.)

_____ (должность, ф.и.о.)

При проведении контрольного мероприятия установлено:

(с указанием нормативных актов, которые нарушены)

Заключение:

(выводы по результатам проведения контрольного мероприятия)

Об устранении отмеченных недостатков и принятых мерах сообщить в Управление социального питания в срок до _____

Представитель Управления
социального питания

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (ф.и.о.)

Представитель Управления
социального питания

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (ф.и.о.)

С настоящим актом ознакомлены представитель (представители) юридического лица (индивидуального предпринимателя):

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (дата)

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (дата)

Настоящий акт составлен в двух экземплярах.

Один экземпляр получил представитель предприятия:

_____ (должность) _____ (ф.и.о.) _____ (подпись) _____ (дата)

Для особых отметок: