

в присутствии понятых (при необходимости) _____

(Фамилии, имена, отчество, адрес места жительства)

Иные сведения, необходимые для разрешения дела _____

ОБЪЯСНЕНИЯ НАРУШИТЕЛЯ

(Подпись нарушителя)

В связи с этим, согласно ст. 2.4., 23.13., 23.49., 28.2., 28.3.п.19., п.63., 28.5., 28.7. КоАП РФ настоящий Протокол является основанием для вынесения Постановления об административном правонарушении.

Для рассмотрения материалов дела Колесниковой Л.В. необходимо
(Ф.И.О.)

явиться в Управление Роспотребнадзора по Ставропольскому краю по адресу г.Невинномысск ул.Чайковского,3

с документом, удостоверяющим личность,

04.07.2018г.

(дата) к

10 часам 00 мин.

(время).

Подпись правонарушителя _____ (ФИО)

Граждан(ину)ке разъяснены ее(его) права, обязанности и ответственность перед Законом, предусмотренные ст. 1.4.-1.7., 25.1. КоАП РФ

_____ (подпись нарушителя)

К протоколу прилагаются:

Акт по результатам проведения мероприятий по контролю №333-09р/в, дата 27.06.2018г.

Иные документы, необходимые для рассмотрения Дела об административном правонарушении

Должностное лицо ТО Управления
Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в г.Невинномысске

Ведущий специалист-эксперт Ковалева Ирина Ивановна

(Должность, Ф.И.О.)

(подпись)

Расписка в получении протокола

Протокол №336 от 27.06.2018г. получил «27» июня 2018 г.

Подпись правонарушителя _____ (ФИО)

**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 Ставропольскому краю

**Протокол № 336
по делу об административном правонарушении**

с. Кочубеевское «27» июня 2018г.
Должностное лицо ведущий специалист-эксперт Управления Роспотребнадзора по
Ставропольскому краю в г. Невинномысске Ковалева Ирина Ивановна (ФИО)
Рассмотрев материалы по Акту проведения мероприятий по контролю №333-09р/в
От 27 июня 2018г. по делу № _____, другие материалы
административного дела _____

об административном правонарушении), в отношении
Граждан(ина)ки, (Индивидуального предпринимателя, Должностного лица - *нужное подчеркнуть*)

УСТАНОВИЛ:

Фамилия, имя, отчество Колесникова Людмила Валеовна
Число, месяц, год и место рождения 13.02.1980 с. Казьминское Кочубеевского района
Ставропольского края
Гражданство Россия
Проживающ(его)ей СК, Кочубеевский район, с. Кочубеевское пер. Пионерский дом 19 корп. А
Работающего в МОУ СОШ №14 им. Дроботовой Л.И. телефон _____
Должность заместитель директора по АХР Заработная плата (иной доход) 15000 руб.
Свидетельство о государственной регистрации _____
Семейное положение замужем
Документ удостоверяющий личность паспорт
Паспортные данные 07 06 820547 выдан отделом внутренних дел Кочубеевского района
Ставропольского края

Подвергался ли ранее административной ответственностью, судимость со слов нет
Совершил(а) административные правонарушения, выразившиеся в том, что в
муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Дом детского
творчества» расположенном по адресу СК, Кочубеевский район, с. Кочубеевское
ул. Советская, 98 при проведении внеплановой выездной проверки с целью исполнения приказа
руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека от 15.01.2018г. №10 «О проведении в 2018 году внеплановых выездных
проверок организаций отдыха детей и их оздоровления», изданного на основании поручения
Правительства Российской Федерации от 27.12.2017г. №ОГ-П12-8751 05.06.2018г. на
27.06.2018г. 12 час. 00 минут начальник оздоровительного лагеря с дневным пребыванием на
базе МБУ ДО ДДТ Колесникова Людмила Валерьевна являясь должностным нарушила
законодательство в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия
населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических
нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противозидемических мероприятий, а
именно: не внесены в личные медицинские книжки Куртвелиевой О.Я., Мещеряковой Д.Г.,
Тарасова В.А., Чаловой О.В., Ольховченко Э.А. сведения о прививках в соответствии с
национальным календарем профилактических прививок в нарушение п.1 пп.1.7, пп.1.8
СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации
режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул», что
предусматривает ответственность по ст. 6.3 КРФоАП
(место, время, перечень правонарушений с указанием статей КоАП Российской Федерации)

свидетели, потерпевшие _____

(Фамилии, имена, отчество, адрес места жительства)