

**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 № 302

по делу об административном правонарушении

г. Буденновск

« 12 » мая 2017 г.

Должностным лицом Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в Буденновском районе ведущим специалистом-экспертом Савдиряковой Юлией Владимировной, в ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий на основании распоряжения № 136-07р/в от 10.04.2017г. установлено Граждан(ин)ка, (Индивидуальный предприниматель, Должностное лицо - нужное подчеркнуть)

Фамилия, имя, отчество **Марченко Оксана Юрьевна**

Число, месяц, год и место рождения **17.12.1978г.р., г. Гудермес ЧАССР**

Гражданство **Российская Федерация**

Проживающ(его) **Ставропольский край, Буденновский район, п. Искра, ул. Молодежная, 7, кв.12**

Работающ(его) **ГКУСО "Буденновский СРЦН " Искра" тел. 89614766543**

Должность **и.о. директора**

Документ удостоверяющий личность **паспорт РФ**

Паспортные данные **07 03 417364 выдан 04.12.2002 г. ОВД Благодарненского района Ставропольского края**

Подвергался ли ранее административной ответственности, судимость **нет**

Совершил(а) административные правонарушения, выразившиеся в том, что 12.05.2017 года в 13 час. 00 мин., в Государственном казенном учреждении социального обслуживания "Буденновский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних "Искра", расположенном по адресу Буденновский район, п. Искра, ул. Молодежная, 1а, при подготовке центра к летней оздоровительной компании, и.о.директора Марченко Оксаной Юрьевной не обеспечено выполнение требований СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул», а именно:

- п. 1.7 - у рабочей по кухне Велихановой Ю.В., в личной медицинской книжке отсутствуют сведения о проведении ей прививки против дизентерии Зонне, в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и обследовании на норовирусную инфекцию.

Данные нарушения предусматривают административную ответственность по ч. 1 ст. 6.7 КоАП РФ

свидетели, потерпевшие _____

(Фамилии, имена, отчество, адрес места жительства)

в присутствии понятых (при необходимости) _____

(Ф.И.О., адрес места жительства)

Иные сведения, необходимые для разрешения дела _____

Русским языком владею в переводчике не нуждаюсь _____



