

Управление Роспотребнадзора по Самарской области
(наименование органа государственного контроля (надзора))

446430, г. Кинель,
ул. Полевая,
23

(место составления акта)

“ 09 ” октября 20 17 г.
(дата составления акта)
15 ч 00мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 05/1089

По адресу/адресам: 446402, Самарская область, Кинельский район, с. Сырейка, ул. Юбилейная, д. 1
(место проведения проверки)
На основании: Распоряжения № 05/1089 от 04.09.2017г. заместитель руководителя Управления Роспотребнадзора по Самарской области Р.Р. Галимовой о проведении внеплановой выездной проверки

была проведена _____
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
внеплановая, выездная

_____ (плановая/внеплановая, документарная/выездная)
государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с. Сырейка муниципального района Кинельский Самарской области
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 28 ” сентября 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2ч.
“ 09 ” октября 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 5ч.

заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 12.09.2017г. – 09.10.2017г. (20 рабочих дней)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)
директор ГБОУ СОШ Сырейка Находнова Юлия Геннадьевна 04.09.2017г в 11ч 00 мин. *Находнова*

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: главный специалист - эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Волянюк Елена Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство) (наименование органа государственного контроля (надзора))

При проведении проверки присутствовали: директор ГБОУ СОШ Сырейка Находнова Юлия Геннадьевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

нет

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

нет

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

Не выполнено в установленный срок предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно - эпидемиологический надзор, предписание № 05/876 от 07.09.2016 года; со сроками выполнения до 10.09.2017г., а именно:

-Пункт №1 на территории групповой площадки средней группы не установлен теневой навес (п.3.9. СанПиН 2.4.1.3049-13);

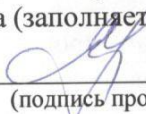
-Пункт №2 на песок отсутствуют документы о соответствии гигиеническим нормативам по паразитологическим, микробиологическим, санитарно-химическим, радиологическим показателям (п.3.15. СанПиН 2.4.1.3049-13);

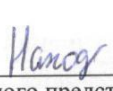
Пункт №7 в питание детей кисломолочные напитки, фрукты включены не ежедневно. Творог, соки менее 2-х раз в неделю (п.15.7. СанПиН 2.4.1.3049-13).

- нарушений не выявлено

нет

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


(подпись проверяющего)


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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. протокол об административном правонарушении на юридическое лицо ГБОУ СОШ с. Сырейка по ст. 19.5. ч.1 КоАП РФ;
2. предписание №05/786 от 07.09.2016г.
3. предписание №05/1089 от 09.10.2017г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Волянюк Елена Анатольевна _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор ГБОУ СОШ Сырейка Находнова Юлия Геннадьевна _____

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

“ 09 ” октября 20 17 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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