

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области

(Управление Роспотребнадзора по Самарской области)

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Самарской области в г. Сызрани

446001 Самарская область  
г.Сызрань,ул.Советская,100,  
тел/факс.98-46-16  
(Место составления акта)

“ 20 ” сентября 2018 г.  
(дата составления акта)  
15.30

Время составления

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,**  
**индивидуального предпринимателя**

№ 17-05/503

По адресу/адресам: 446720, Самарская область, м.р. Шигонский, с. Шигоны, ул. Советская, 146;  
446720, Самарская область, м.р. Шигонский, с. Шигоны, ул. Революционная, 124  
(Место проведения проверки)

На основании: распоряжения №17-05/437 от 20.08.2018г. Врио руководителя Управления Роспотребнадзора по Самарской области Шерстневой С.А.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средняя общеобразовательная школа «Центр образования» с. Шигоны муниципального района Шигонский Самарской области

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” Г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность  
“ ” Г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 день-2 часа 20.09.18г. с 13.30-15.30 (2 часа)-  
визуальный осмотр объекта, работа с документами

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в территориальном отделе Управления Роспотребнадзора по Самарской области в г. Сызрани

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Малых Алефтина Михайловна Директор 20.08.18г. в 14.30

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)  
Лицо(а), проводившее проверку: главный специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Самарской области в г. Сызрани Ярцева Татьяна Викторовна  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Малых Алефтина Михайловна

В ходе проведения проверки:

На момент проверки Государственным бюджетным общеобразовательным учреждением Самарской области средняя общеобразовательная школа «Центр образования» с. Шигоны муниципального района Шигонский Самарской области пункты 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 выданного предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор об устранении выявленных нарушений от 08.12.2017 года № 17-05/583, срок для исполнения которых истек 01.08.2018 года- выполнены.

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений, лиц допустивших нарушения)

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям ( с указанием положений (нормативных) правовых актов): -----
- выявлены факты невыполнения предписания органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний).---  
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

нарушений не выявлено -----

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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-эксперт

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Малых Алефтина Михайловна директор

Ярцева Татьяна Викторовна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 20 ” сентября 2018 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:



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