

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В ПРИОЗЕРСКОМ РАЙОНЕ

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

г. Приозерск, ул. Калинина, 31
(место составления акта)

“ 28 ” ноября 2017 г.
(дата составления акта)

14-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 291

По адресу/адресам: 188751, Ленинградская область, Приозерский район, п. Кузнечное, ул. Пионерская, д. 1а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 47-01-13-1327/17 от 03.11.2017 года заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Ленинградской области Черного М.А.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена **внеплановая выездная** проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального образовательного учреждения «Кузнеченская средняя общеобразовательная школа»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ___ ” _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

“ ___ ” _____ 20__ 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: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ленинградской области в Приозерском районе

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Директор школы Жищинская Лилия Сергеевна 03.11.2017г.

(фамилии, инициалы, 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: заместитель начальника Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по ЛО в Приозерском районе Л.П.Удалова

(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)

При проведении проверки присутствовали: Директор школы Жищинская Лилия Сергеевна

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

В ходе проведения проверки:

14.11.2017г. с 14-00 до 16-00 проверено выполнение предписания № 132 от 03.05.2017г.

Пункт 2.1. предписания выполнен: проведен косметический ремонт в помещениях пищеблока (кондитерский цех, мясо-рыбный, кладовая сухих продуктов) и туалете на 1 этаже.

Пункт 2.2. предписания выполнен: компьютерные классы оборудованы подставками для ног.

Пункт 2.3. предписания выполнен: по программе производственного контроля выполнены лабораторно - инструментальные исследования физических факторов (освещенность) протокол № 5609 от 07.11.2017г ООО «ЛКФ».


Пункт 2.4. предписания выполнен: по персоналу имеются сведения о прививках против инфекционных заболеваний, в т.ч. против кори до 55 лет. Персоналу у кого прошло более 10 лет с последней ревакцинации против дифтерии и столбняка сделаны прививки (список прилагается).

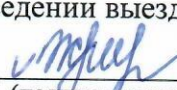
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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

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 юридиче-

ского лица, индивидуального предпринимателя, его
уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: заместитель начальника Л.П.Удалова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Директор школы Жищинская Лилия Сергеевна

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

“ 28 ” ноября 20 17 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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