

**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**

г. Пятигорск
(место составления акта)

« 24 » 09 20 18 г.
(дата составления акта)
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

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

№ 507-04

По адресу/адресам: Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Февральского, 283

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 542-04 р/в от 10.09.2018г. заместителя руководителя Управления
Роспотребнадзора по Ставропольскому краю Ковальчук И.В. на проведение внеплановой выездной
проверки

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная выездная)

муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №
3 им. А.С. Пушкина города Пятигорска

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

Продолжительность проверки:

« » 2018 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 час.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в
г. Пятигорске

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

Переварова О.В. 21.09.2018г. 08 ч. 50 м.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Петросян Андроник Широнович – ведущий специалист-эксперт
территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в г. Пятигорске

(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 указывается фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство))

При проведении проверки присутствовали: директор Переварова Оксана Викторовна

(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:

Проверка внеплановая выездная проводится 21.09.2018г. в 09 час. 00 мин. с целью проверки исполнения ранее выданного предписания об устранении выявленных нарушений санитарных правил № 327-04 от 27.07.2018г., срок для исполнения которого истек. Перед началом проверки предъявлено служебное удостоверение и распоряжение о проведении внеплановой проверки.

Туалеты оборудованы педальными ведрами, держателями для туалетной бумаги, имеется туалетная бумага, мыло и бумажные полотенца для мытья рук детей и персонала.

На уборочный инвентарь для уборки санитарных узлов (ведра, тазы, швабры, ветошь) нанесена (имеется) сигнальная маркировка (красного цвета).

выявлены нарушения обязательных требований установленных (нормативными) правовыми актами:
нет

(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): _____ нет _____

■ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____ нет _____

нарушений СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул» не выявлено.

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

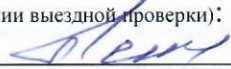
(подпись проверяющего)

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

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




(подпись проверяющего)



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

Прилагаемые документы: копия предписания об устранении выявленных нарушений санитарных правил № 327-04 от 27.07.2018г. и другие документы

Подписи лиц, проводивших проверку: _____  Петросян А.Ш.

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

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

« ____ » _____ 2018г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)