

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 Самарской области
Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Самарской области в г. Сызрани
 (наименование органа государственного контроля (надзора))

**Территориальный отдел
 Управления Роспотребнадзора
 по Самарской области
 в г. Сызрани,
 446001, Самарская область,
 г. Сызрань, ул. Советская, 100**
 (место составления акта)

“ 14 ” ноября 20 19 г.
 (дата составления акта)
 11.00.ч
 (время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя
 № 17-05/677

По адресу/адресам: 446031, Самарская область, г. Сызрань, ул. Звездная, 8

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки от 31.10.2019г. № 17-05/675 зам. руководителя Управления Роспотребнадзора по Самарской области С.А. Шерстневой

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
 (плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа № 23 города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области
 (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: 1 день (рабочих дней/часов) 14.11.2019г. – визуальный осмотр объектов, анализ представленной документации, оформление материалов проверки.

Акт составлен: **в территориальном отделе Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзора) по Самарской области в г. Сызрани**

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Директор ГБОУ СОШ №23 г. Сызрани Мерс Алевтина Михайловна в 11.20. *Мерс*

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

Лицо(а), проводившее проверку: **ведущий специалист - эксперт Рогова Надежда Геннадьевна**
 (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 ГБОУ СОШ № 23 г. Сызрани Мерс А.М.**

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: -----

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

выявлен факт невыполнения предписания №17-05/135 от 25.04.2019г. должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор об устранении выявленных нарушений (с указанием реквизитов выданных предписаний), а именно не выполнены пункты:

В здании структурного подразделения, расположенном по адресу: г. Сызрань, ул. Звездная, 8:

1. Исключить контакт пищевого сырья и готовых к употреблению продуктов, в соответствии требованиям п. 13.2 СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»

Срок – 01.10.2020 г.

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): 14.11.2019г.

(подпись проверяющего)

(подпись проверяющего)

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

(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:

- протокол об административном правонарушении № 17-05/1136 от 14.11.2019г.;
- предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор об устранении выявленных нарушений от 14.11.2019г. № 17-05/633

Подписи лиц, проводивших проверку:

(Рогова Н.Г.)

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

Директор ГБОУ СОШ № 23 г. Сызрани Мерс Алевтина Михайловна

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

“ 14 ” ноября 2019 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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