

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
№ 17-05/678

По адресу/адресам: 446031, Самарская область, г. Сызрань, ул. 50 лет Октября, 59 А

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки от 31.10.2019г. № 17-05/676 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.

(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 наименовании 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 №17-05/136 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. 50 лет Октября, 59 А:

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.

2. В соответствии с требованиями п. 1.9. СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» в групповых обеспечить площадь на 1 воспитанника не менее 2,5 кв.м. для детей раннего возраста.

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

(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:

- протокол об административном правонарушении № 17-05/1137 от 14.11.2019г.;
- предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор об устранении выявленных нарушений от 14.11.2019г. № 17-05/634

Подписи лиц, проводивших проверку:



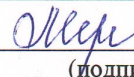
(Рогова Н.Г.)

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)