

г. Туапсе ул. Свободы 3А
(место составления акта)

«03» октября 2017 г.
14-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора) юридического лица

№360

«02» октября 2017 г. с 11.00 по адресу: Краснодарский край, Туапсинский район, с. Гизель-Дере, ул. Центральная, 1.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Т.В. Гречаной от 25.09.2017 г. № 360р-29-2017

(на документе с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должности руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, главного распорядителя или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении:

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ОСНОВНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 23 С. ГИЗЕЛЬ-ДЕРЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ТУАПСИНСКИЙ РАЙОН, расположенного по адресу: Краснодарский край, Туапсинский район, с. Гизель-Дере, ул. Центральная, 1.

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика, номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства))

Продолжительность проверки: 1 день 2 часа.

Акт составлен: ТО Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Туапсинском районе (наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МБОУ ООШ № 23 С.ГИЗЕЛЬ-ДЕРЕ МО ТУАПСИНСКИЙ РАЙОН 27.09.2017 г.

 Бондарь Г.Н. (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения выездной проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку:

-Шалахова Юлия Юсуфовна – специалист – эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Туапсинском районе;

(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 (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

Директор МБОУ ООШ № 23 С.ГИЗЕЛЬ-ДЕРЕ МО ТУАПСИНСКИЙ РАЙОН Бондарь Г.Н.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавшего при проведении мероприятий по проверке)

Перед началом проверки директору МБОУ ООШ № 23 С.ГИЗЕЛЬ-ДЕРЕ МО ТУАПСИНСКИЙ РАЙОН

Бондарь Г.Н. предъявлены служебные удостоверения и представлено распоряжение о проверке с уведомлением о вручении.

В результате проведенных мероприятий по контролю (надзору) установлено:

(сведения о результатах мероприятия по контролю, о выявленных нарушениях, об их характере, о лицах, на которых возлагается ответственность за совершение этих нарушений; отметка о журнале учета мероприятия по контролю)

выявлены нарушения обязательных требований или требований:

(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 предписаний органов государственного контроля (надзора), (с указанием реквизитов выданных предписаний): Законное предписание должностного лица об устранении нарушений санитарного законодательства от 23 мая 2017 г. № 40 в части нарушений срок устранения которых истек 01.10.2017г выполнено в полном объеме.

02.10.2017 г. – обследование помещений-1час.

03.10.2017 г. - оформление документов: акт проверки 1 час.

Нарушений не выявлено:

п.3.8 СанПиН 2.4.2.2821-10 « Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях».

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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: предписание от 23.05.2017 № 40

Подписи лиц, проводивших проверку:

специалист – эксперт



Ю.Ю. Шхалахова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор МБОУ ООШ №23 С.ГИЗЕЛЬ-ДЕРЕ МО ТУАПСИНСКИЙ РАЙОН Бондарь Г.Н.

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

«03» октября 2017 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)