

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
по Смоленской области

214000, Смоленская обл., г.
Смоленск, ул. Тенишевой, д.3
(место составления акта)

“ 22 ” января 20 19
(дата составления акта)

15-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 02-45

По адресу/адресам: 214000, Смоленская обл., г. Смоленск, ул. Тенишевой, д.3
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Смоленской области С.В. Рогутского о проведении внеплановой выездной проверки от 16.01.2019г №02-45
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

отношении муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Открытая (сменная) школа №2» города Смоленска

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

Дата и время проведения проверки:

“ 22 ” января 20 19 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.
(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 рабочий день/ 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Смоленской области

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

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

Директор муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Открытая (сменная) школа №2» города Смоленска Александрова Лина Иосифовна 18.01.2019г. в 16-35
(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: специалист – эксперт отдела санитарного надзора Ноздрачева Надежда Александровна

(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 свидетельств об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Александрова Лина Иосифовна (распоряжение от 18.10.2017г №1368-лс Главы города Смоленска «О назначении на должность директора с 23.10.2017г.») (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 мероприятия по проверке)

В ходе проведения проверки:

22.01.2019г. с 14 до 15 часов проведена выездная внеплановая проверка с целью выполнения предписания №02-0015 от 29.01.2019г. В ходе проверки установлено выполнение требований СанПиН 2.4.2.2821- 10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» :

- во исполнение п. 4.5 СанПиН 2.4.2.2821-10 - в общеобразовательном учреждении оборудована гардеробная с выделением мест для каждого класса, с вешалками для одежды и ячейками для обуви;

- во исполнение п.8.1 СанПиН 2.4.2.2821-10 учреждение обеспечено горячим централизованным водоснабжением (раковины для мытья рук учащихся), установлены водонагреватели.

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

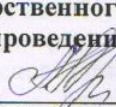
(указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено: Предписание № 02-0015 от 29.01.2018г. года выполнено в полном объеме.

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)

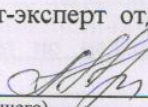
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: специалист-эксперт отдела санитарного надзора Ноздрачева Надежда Александровна




(подпись проверяющего)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Открытая (сменная) школа №2» города Смоленска Александрова Лина Иосифовна (распоряжение от 18.10.2017г №1368-лс Главы города Смоленска «О назначении на должность директора с 23.10.2017г.»)

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

“ 22 ” 01 20 19 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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