

Приложение № 2 к письму исх. № 9179
от «28» ноября 2011г.

в редакции Приказа Минэкономразвития
от 30.09.2011г. № 532



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 Калининградской области**

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

**Управление Роспотребнадзора
по Калининградской области**
(место составления акта)

“ 27 ” января 20 17
(дата составления акта)

15-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 27

По адресу/адресам: г. Калининград, ул. Иванникова, 5

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по
Калининградской области от 29.12.2016г. № 27

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

была проведена внеплановая документарная
проверка в отношении: муниципального автономного общеобразовательного учреждения
города Калининграда средней общеобразовательной школы № 50 (МАОУ СОШ № 50)

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

(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: 10 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Калининградской области

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

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

(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 отдела эпидемиологического надзора
Управления Роспотребнадзора по Калининградской области Резникова
Светлана Валерьевна.

(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: не требуется

(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:

Настоящая внеплановая документарная проверка проведена с целью рассмотрения представленных документов, свидетельствующих о выполнении предписания № 482 от 21 сентября 2016 года, двух пунктов: п.1 в части завершения работ устранению дефектов и повреждений напольных покрытий в кабинете № 26, в кабинете ИВТ для начальных классов, в лаборантской кабинета химии и п.2 - обеспечения каждого обучающегося рабочим местом (за партой или столом, игровыми модулями и другими) в соответствии с его ростом, (вход. №12/1560-6 от 20.12.2016г вход. №12/32-7 от 16.01.2016г, вход. №19/325-7 от 27.01.2017г.), необходимых для достижения целей и задач данной проверки.

В ходе анализа документов установлено выполнение предписания № 482 от 21.09.2016г., а именно:

-п.4.29 СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях»;

-п.5.1. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях».

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

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

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):

(подпись проверяющего)

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

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 представител

Прилагаемые к акту документы:

-копия договора поставки ученической мебели №61 от 21.07.2016 г. ;
-товарная накладная №56 от 04.08.2016 г.:

- копия договора № 2 от 27.01.2017 г.;
- копия счета №2 от 27.01.2017 г.;
- фотоматериал на трех листах;
- две таблицы с расстановкой мебели на двух листах.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Резникова С.В.



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

Андреев Андрей Михайлович, скрываюсь по адресу Труды

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

“ 27 ” 01 20 17 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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