

Управление Роспотребнадзора по Самарской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

443041, г. Самара,
Железнодорожный район,
Ул. Арцыбушевская, дом 13
(место составления акта)

“ 29 ” августа 20 19 г.
(дата составления акта)
10-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 05/944

По адресу/адресам: 443527, Россия, Самарская область, Волжский район, с. Спиридоновка, ул. Школьная, д.1; 443527, Россия, Самарская область, Волжский район, с. Спиридоновка, ул. Набережная, д. 20.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжений №05/944 от 11 августа 2017 г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области основной общеобразовательной школы имени Героя Советского Союза М.А. Веселова с. Спиридоновка муниципального района Волжский Самарской области (ГБОУ ООШ с. Спиридоновка).

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

Дата и время проведения проверки:

“ 02 ” августа 20 19 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.
“ 29 ” августа 20 19 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: с 02.08.2019 г. по 29.08.2019 г. – 20 дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление Роспотребнадзора по Самарской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

Директор ГБОУ ООШ с. Спиридоновка 30.07.2019г. в 14– 00 Биктимирова Оксана Гавриловна.

(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: главный специалист – эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Чердакова Ольга Геннадьевна, ведущий специалист – эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Исламов Джавид Мурад оглы.

(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 ООШ с. Спиридоновка Биктимирова Оксана Гавриловна.

(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)

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

Не выполнено предписание № 05/944 от 07.09.2017г. со сроком исполнения до 01.08.2019 г., а именно:


ГБОУ ООШ с. Спиридоновка по адресу: 443527, Россия, Самарская область, Волжский район, с. Спиридоновка, ул. Школьная, д.1:

П. 1. Обеспечить туалеты для мальчиков и девочек кабинками с дверями в соответствии с требованиями п. 4.25. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных организациях».

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):


О.Г. Чердакова
(подпись проверяющего)


О.Г. Биктимирова
(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 документы: предписание № 05/944 от 07.09.2017г., протокол №05/797 от 29.08.2019г. на юридическое лицо по ст. 19.5.ч.1 КоАП РФ, предписание №05/963 от 29.08.2019г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист – эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков



Чердакова Ольга Геннадьевна.

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

Директор ГБОУ ООШ с. Спиридоновка _____ Биктимирова Оксана Гавриловна.

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

‘29’ августа 2019 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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