

446430, г. Кинель, ул. Полевая,  
23  
(место составления акта)

“ 07 ” сентября 20 16 г.  
(дата составления акта)  
13 ч 00 мин  
(время составления акта)

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

№ 05/757

По адресу/адресам: 446417, Самарская область, Кинельский район, с. Новый Сарбай ул. Школьная, д.37; дошкольное отделение: Самарская область, Кинельский район, с. Новый Сарбай ул. Школьная, д. 38-1.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 05/757 от 29.07.2016г. заместитель руководителя Управления Роспотребнадзора по Самарской области Р.Р. Галимовой о проведении внеплановой выездной проверки

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

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

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Новый Сарбай муниципального района Кинельский Самарской области

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

Дата и время проведения проверки:

„ 02 ” сентября 20 16 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2ч.

„ 07 ” сентября 20 16 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2ч.

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

Общая продолжительность проверки: 11.08.2016г. – 07.09.2016г. (20 рабочих дней)  
(рабочих дней/часов)

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

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

и.о.директора ГБОУ СОШ с. Новый Сарбай Важова Светлана Михайловна 29.07.2016г в 11:00

(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 Волянюк Елена Анатольевна

(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: и.о.директора ГБОУ СОШ с. Новый Сарбай Вазова Светлана Михайловна

(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);
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов);

**нет**

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Не выполнено в установленный срок предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно - эпидемиологический надзор, предписание № 05/968-2 от 03.11.2015 года; со сроками выполнения до 10.08.2016г. Из 9 пунктов предписания № 05/968-2 от 03.11.2015 года, не выполнено 4, а именно:

-Пункт №1 на песок отсутствует документы о соответствии гигиеническим нормативам по паразитологическим, микробиологическим, санитарно-химическим, радиологическим показателям (п.3.15. СанПиН 2.4.1.3049-13)

-Пункт №4 в месте присоединения производственной ванны к канализации не оборудован воздушный разрыв не менее 20 мм от верха приемной воронки (п.13.9. СанПиН 2.4.1.3049-13);

- Пункт №7 фактический рацион питания не соответствует утвержденному примерному меню (п.15.5. СанПиН 2.4.1.3049-13);

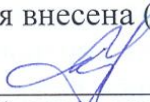
-Пункт №9 в питание детей кисломолочные напитки, фрукты включены не ежедневно. Творог, соки менее 2-х раз в неделю (п.15.7. СанПиН 2.4.1.3049-13).

▪  
нарушений не выявлено

**нет**



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:

1. протокол об административном правонарушении на юридическое лицо ГБОУ СОШ с. Новый Сарбай по ст. 19.5 ч.1 КоАП РФ;
2. предписание №05/968-2 от 03.11.2015г.
3. предписание №05/757 от 07.09.2016г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Волянюк Елена Анатольевна



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
и.о.директора ГБОУ СОШ с. Новый Сарбай Важова Светлана Михайловна

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

“ 07 ” сентября 20 16 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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