



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
(УПРАВЛЕНИЕ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ)

**Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека по Калининградской области в
Черняховском, Озерском и Гвардейском районах
(Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Калининградской области
в Черняховском, Озерском и Гвардейском районах)**

Юридический адрес: 238150, г. Черняховск, ул. Пионерская, 19

Телефон \факс:(8-40141) 3-21-24

Территориальный отдел
Управления Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия
человека по Калининградской
области в Черняховском,
Озерском и Гвардейском районах
Калининградская область,
г. Гвардейск, ул. Тельмана, 18а
(место составления акта)

“ 01 ” сентября 20 17 г.
(дата составления акта)
15 часов 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 1087

По адресу/адресам: Калининградская область, город Гвардейск, улица Тельмана, дом 18а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по
Калининградской области от «22» августа 2017 года № 1087
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная школа поселка Зорино
Гвардейского городского округа»; сокращенное наименование – МБОУ «ОШ пос. Зорино»; ОГРН
- 1023902271073; ИНН - 3916008701; дата регистрации юридического лица – 15.10.2001 года;
место нахождения: 238203, Калининградская область, Гвардейский район, поселок Зорино, улица
Центральная, дом 17

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

Дата и время проведения проверки:

01.09.2017 года с 11.00 до 12.00 продолжительность 01 час 00 минут

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

Общая продолжительность проверки: 01 день (01 час 00 минут)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Калининградской области в Черняховском, Озерском и Гвардейском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (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), проводившие проверку: заместитель начальника территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калининградской области в Черняховском, Озерском и Гвардейском районах Павлова Елена Евгеньевна

(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:

(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:

▪ выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: **НЕТ**

(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): **НЕТ**

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

▪ **нарушений не выявлено:**

МБОУ «ОШ пос. Зорино» представлены согласно п. 13 распоряжения документы, необходимые для достижения целей и задач проверки.

Пункт №1 предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор от 24.07.2017 года № 821 по устранению нарушений п. 5.8. СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул» в части постоянного наличия в туалетах мыла, туалетной бумаги и полотенец выполнен, что подтверждается информацией о выполнении предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор от 10.08.2017 года № 44 (вх. от 14.08.2017 года № 18/980-7). В туалетах для мальчиков и девочек постоянно имеются мыло и полотенца.

Пункт №2 предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор от 24.07.2017 года № 821 по устранению нарушений п.8.7. СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул» в части обеспечения оздоровительного учреждения достаточным количеством отдельных промаркированных подносов для чистой и использованной стеклянной или фаянсовой посуды; контейнерами - для сбора использованной посуды одноразового применения при организации питьевого режима с использованием бутилированной питьевой воды выполнен, что подтверждается информацией о выполнении предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор от 10.08.2017 года № 44 (вх. от 14.08.2017 года № 18/980-7). В обеденном зале на столике с питьевой водой установлен промаркированный поднос для чистой посуды, рядом контейнер для сбора использованной посуды одноразового применения.

Пункт №3 предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор от 24.07.2017 года № 821 по устранению нарушений п.11.18. СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул» в части ежедневной обработки моющими средствами спортивного инвентаря выполнен, что подтверждается информацией о выполнении предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор от 10.08.2017 года № 44 (вх. от 14.08.2017 года № 18/980-7). Приобретена емкость (тазик) для ежедневной обработки спортивного инвентаря моющими средствами.

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. Информация о выполнении предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор от 10.08.2017 года № 44 (вх. от 14.08.2017 года № 18/980-7).
2. Приказ по управлению образования и дошкольного воспитания муниципального образования «Гвардейский городской округ» от 28.07.2017 года № 46-л.

Подписи лиц, проводивших проверку:  Павлова Е.Е.

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

И.о.директора МБОУ «ОШ пос. Зорино»
Зинатова Елена Рустамовна

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

“ 01 ” 09 20 17 г. 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки

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