



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
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. Черняховск, ул. Пионерская, 19
(место составления акта)

“ 21 ” октября 20 16г.
(дата составления акта)
11 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 1304

21 октября 2016 года

Калининградская область,
г. Черняховск, ул. Пионерская, 19
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Управления Роспотребнадзора по Калининградской области от
14.10.2016 года № 1304

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

была проведена внеплановая документарная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №6 Г.ЧЕРНЯХОВСКА";
сокращенное наименование: МАОУ СОШ №6 Г.ЧЕРНЯХОВСКА; ОГРН - 1023902149809; ИНН -
3914011258; дата регистрации юридического лица 19.08.1994 г.

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

Дата и время проведения проверки:

21.10.2016 года с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 01 час 00 мин.

(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 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калининградской области в Черняховском, Озерском и Гвардейском районах
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении плановой проверки ознакомлен: *(заполняется при проведении выездной проверки)* –

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: старший специалист I разряда территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Калининградской области в Черняховском, Озерском и Гвардейском районах Кульченко Елена 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 наименования 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 (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

НЕТ

- 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 – **НЕТ**

В ходе проверки было установлено:

МАОУ СОШ №6 Г.ЧЕРНЯХОВСКА осуществляет образовательную деятельность по адресу: Калининградская область, город Черняховск, улица Суворова, дом 11.


Внеплановая документарная проверка проведена с целью проверки выполнения МАОУ СОШ №6 Г.ЧЕРНЯХОВСКА предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор от 08.07.2016 года № 794, такие как:

- устранить нарушение п. 5.8. СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул» в части оборудования туалетов для мальчиков и девочек педальными ведрами.

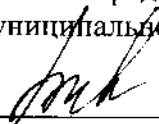
На дату и время проведения проверки МАОУ СОШ №6 Г.ЧЕРНЯХОВСКА представлены следующие документы, подтверждающие выполнение предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор № 794 от 08.07.2016 года:

1. Ответ на предписание № 794 от 08.07.2016 года с приложением (вх. № 18/904-6 от 30.08.2016).
2. Счет на оплату № 119 от 11.07.2016 года.
3. Товарная накладная от 11.07.2016 года № 207

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. Ответ на предписание от 24.08.2016 года № 38/1 с приложением (вх. № 18/904-6 от 30.08.2016).
2. Счет на оплату № 119 от 11.07.2016 года.
3. Товарная накладная от 11.07.2016 года № 207

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



Е.В. Кульченко

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

Директор МАОУ СОШ №6
Г. ЧЕРНЯХОВСКА
Трохимович Л.П.

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

“ 21 ” 10

20 16 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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