

# Мероприятие по контролю № 271904016653 от 05.11.2019

**Статус проверки:** Завершено  
**Проверяемое лицо:** Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 4  
**Орган контроля:** Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Хабаровскому краю



## Общая информация

**Тип КНМ:** Внеплановая проверка **Форма КНМ:** Документарная и выездная

**Тип субъекта:** ЮЛ/ИП

**Вид государственного контроля (надзора):**

Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

**Дата начала КНМ:** 05.11.2019 **Дата окончания КНМ:** 02.12.2019

**Месяц проведения КНМ:** ноябрь

**Срок проведения (дней):** **Срок проведения (часов):**

**Распоряжение/приказ руководителя органа контроля о проведении КНМ №:** 2083/240 от 28.10.2019

**Распоряжение/приказ руководителя органа контроля о продлении сроков проведения КНМ №:** от

**Цели, задачи, предмет КНМ:**

контроля выполнения требования предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный надзор от 26.10.2018, срок выполнения пунктов 1,2 до 26.10.2019.

**Основание регистрации КНМ:**

№ п/п	Основание
1.	

**Правовые основания проведения КНМ:**

№ п/п	Документ	Раздел документа
1.		

**Перечень мероприятий по контролю, необходимых для достижения целей и задач проведения КНМ:**

## Мероприятие по контролю № 271904016653 от 05.11.2019

**Статус проверки:** Завершено  
**Проверяемое лицо:** Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 4  
**Орган контроля:** Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Хабаровскому краю



№ п/п	Мероприятие	Дата начала мероприятия	Дата окончания мероприятия
1.	с 05.11.2019 по 02.12.2019 визуальный осмотр объекта надзора с целью оценки соответствия объекта обязательным требованиям действующего законодательства Российской Федерации, анализ документов и предоставленной информации, фото-, видео-, аудиофиксация .	13.11.2019	22.11.2019

### Обязательные требования, подлежащие проверке

### Информация об органе контроля

**Наименование органа контроля:**

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Хабаровскому краю

**Наименование органа контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым КНМ проводится совместно:**

**Указание на реестровый номер функции в федеральной государственной информационной системе Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функции):**

№ п/п	Функция
1.	

**Уполномоченные на проведение КНМ, а также эксперты, представители экспертных организаций, привлекаемых к проведению КНМ:**

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Тип проверяющего
1.	Баклова Наталья Ивановна	главный специалист-эксперт	Проверяющий
2.	Жунтова Дарья игоревна	специалист-эксперт	Проверяющий

## Мероприятие по контролю № 271904016653 от 05.11.2019

**Статус проверки:** Завершено  
**Проверяемое лицо:** Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 4  
**Орган контроля:** Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Хабаровскому краю



### Информация об органе прокуратуры

#### Информация об органе прокуратуры:

Ванинский район, Прокуратура Ванинского района.

#### Сведения о согласовании проведения КНМ с органами прокуратуры:

**Решение по заявлению:** Согласовано на основании приказа № от

**Основания отказа:**

**Дата вынесения решения о согласовании проведения КНМ:**

**Место вынесения решения:**

**ФИО подписанта:**

**Должность подписанта:**

### Информация о проверяемом лице

**Наименование юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя, в отношении которого проводится КНМ:**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 4

**ОГРН:** 1032700150471      **ИНН:** 2709009960

**Категория риска:** Значительный риск (3 класс)

**Объекты проведения КНМ:**

№ п/п	Местонахождение	Тип места	Тип объекта проведения	Категория риска	Вид государственного контроля (надзора)
1.	п. Ванино, Молодёжная, 6	Место фактического осуществления деятельности	Иное	Значительный риск (3 класс)	null Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

**Мероприятие по контролю**  
**№ 271904016653 от 05.11.2019**

**Статус проверки:** Завершено  
**Проверяемое лицо:** Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 4  
**Орган контроля:** Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Хабаровскому краю



**Информация об уведомлении проверяемого лица о проведении КНМ:**

**Способ уведомления:** Иное      **Дата уведомления:** 29.10.2019

**Сведения о причинах невозможности проведения КНМ:**

**Результат №1**

**Объект проведения КНМ:**

п. Ванино, Молодёжная, 6

**Дата и время составления акта о проведении КНМ:** 22.11.2019 14:26:00

**Место составления акта о проведении КНМ:** п. Ванино, ул. Молодужная, д. 6

**Тип места:** Иное

**Дата и время проведения КНМ:** 13.11.2019 14:28:00

**Продолжительность проведения КНМ:**

**Дней:** 8                                      **Часов:** 24

**ФИО и должность должностных лиц, проводивших КНМ:**

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Тип проверяющего
1.	Бакалова Наталья Ивановна	Главный специалист-эксперт	Проверяющий

**ФИО и должность руководителя, иного должностного лица юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении КНМ:**

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Тип представителя
1.	Селевестрова Маргарита Николаевна	директор	Представитель

**Мероприятие по контролю**  
**№ 271904016653 от 05.11.2019**

**Статус проверки:** Завершено  
**Проверяемое лицо:** Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 4  
**Орган контроля:** Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Хабаровскому краю



№ п/п	Тип сведений о результате	Сведения о результате
1.	Сведения об ознакомлении или отказе ознакомления с актом КНМ руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, присутствовавших при проведении КНМ, о наличии их подписей или об отказе от совершения подписи	ознакомлена
2.	Указание на отсутствие выявленных нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (в случае если нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, не выявлено)	нарушения не выявлены