

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по Хабаровскому краю
(Управление Роспотребнадзора по Хабаровскому краю)
**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ХАБАРОВСКОМУ КРАЮ
В ВАНИНСКОМ И СОВЕТСКО-ГАВАНСКОМ РАЙОНАХ**

Тихий пер., д.5, п.Ванино, Хабаровский край, 682860, тел/факс (42137) 7-66-59; E-mail sgm@gсен.vanino.ru

« 26 » сентября 20 17 г.
(дата составления акта)

Территориальный отдел Управления
Роспотребнадзора по Хабаровскому краю в
Ванинском и Советско-Гаванском районах, п.

Ванино, пер. тихий, д. 5
(место составления акта)

10.00 час

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 826/122

По адресу/адресам: Хабаровский край, п. Ванино, ул. Молодежная, д. 6,
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя
общеобразовательная школа № 4 городского поселения «рабочий поселок Ванино»
Ванинского муниципального района Хабаровского края.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении внеплановой документарной проверки
юридического лица, индивидуального предпринимателя № 826/122 от 21.08.2017
руководителя Управления Роспотребнадзора по Хабаровскому краю Зайцевой
Татьяны Анатольевны

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении Муниципального
бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной
школы № 4 городского поселения «Рабочий поселок Ванино» Ванинского
муниципального района Хабаровского края (МБОУ СОШ № 4 п. Ванино), ИНН
2709009960, ОГРН 1032700150471.

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

Дата и время проведения проверки:

_____ 20 _____ г. с _____ час. _____ мин. до _____ час. _____ мин. Продолжительность _____
_____ 20 _____ г. с _____ час. _____ мин. до _____ час. _____ мин. Продолжительность _____

(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 25.09.2017 по 26.09.2017 – 24 часа.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Хабаровскому краю в Ванинском и Советско-Гаванском районах.

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

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

Директор МБОУ СОШ № 4 п. Ванино Пономарева Е.С. 26.09.2017 в 10.00 час.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
согласования не требуется

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: Бакалова Наталья Ивановна – ведущий специалист - эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Хабаровскому краю в Ванинском и Советско-Гаванском районах;

С привлечением в качестве экспертов: такие не привлекались

(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 Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 4 городского поселения «Рабочий поселок Ванино» Ванинского муниципального района Хабаровского края Пономарева Е.С.

(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:

18 августа 2016 года в адрес муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 4 территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Хабаровскому краю в Ванинском и Советско-Гаванском районах было выдано предписание о проведении ремонта системы вентиляции в спортивных залах школы (срок исполнения до 01.09.2017). Предписание выполнено в полном объеме.

▪ выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: нарушений 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):

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

▪ нарушений не выявлено _____

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Бакалова Наталья Ивановна, ведущий специалист-эксперт

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

Пономарева Е.С.
директор МБОУ СОШ № 4 п. Ванино

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

26.09.2017 года

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)