Управление Федеральной службы по надзору в со и благополучия человека по х правление Роспотребнадзора по территориальный отделя по давления федерально в сфере защитвальной правления федеральном и благополучия человев ванин ском и советско-га правино дабаровский край, 682860, тел/фа и советско-гаванском районах исх. № 20% г.  Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Хабаровскому краю в Ванинском и Советско-Гаванском районах, п.	Хабаровскому краю О Хабаровскому краю) ОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ОВЕКА ПО ХАБАРОВСКОМУ КРАЮ
Ванино, пер. тихий, д. 5	10.00 час
(место составления акта)	(время составления акта)
(Meeto edetabletina arta)	(bpenn sourabhettin arra)
АКТ ПРОВЕ	РКИ
органом государственного контроля (надзора)	, органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуал	ьного предпринимателя
Nº 1032/122	
V. EVVENT Line	<u>-                                      </u>
По адресу/адресам: <u>Хабаровский край, п. Ванино, бюджетное общеобразовательное учреждение средняя поселения «рабочий поселок Ванино» Ванинского мун.</u>	общеобразовательная школа № 4 городского
(место проведения п	роверки)
На основании: распоряжения о проведении внепланов лица, индивидуального предпринимателя № 1032/12 Роспотребнадзора по Хабаровскому краю Зайцевой Тат (вид документа с указанием рекв	2 от 17.08.2016 руководителя Управления гьяны Анатольевны.
была проведена внеплановая документарная проверка общеобразовательного учреждения средней общео поселения «Рабочий поселок Ванино» Ванинского м (МБОУ СОШ № 4 п. Ванино, ИНН 2709009960, ОГРН	бразовательной школы № 4 городского иуниципального района Хабаровского края
(наименование юридического лица, фамилия, имя, индивидуального предпринимателя)	отчество (последнее – при наличии)
Дата и время проведения проверки:	
20	VACA NAME THE CONTRACT OF THE
20 г. с час мин. до	час мин. Продолжительность
<u>20</u> г. с час. мин. до	час. мин. Продолжительность
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, пр подразделений юридического лица или при осуществлении по нескольким ад	деятельности индивидуального предпринимателя
Общая продолжительность проверки: с 05.09.2016 по	21.09.2016 – 24 часа.

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

(рабочих дней часов)

2		
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)		
С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)		
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)		
Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: <u>согласования не требуется</u>		
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)		
Лицо(а), проводившее проверку: <u>Виноградова Виктория Олеговна - ведущий специалист - экспер территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Хабаровскому краю в Ванинском и Советско-Гаванском районах.</u>		
С привлечением в качестве экспертов: такие лица не привлекались (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившег (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамили имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование орган по аккредитации, выдавшего свидетельство)		
При проведении проверки присутствовали:  (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:		
Проверка проведена с целью контроля выполнения предписания должностного лица уполномоченного осуществлять государственный контроль (надзор) от 28.09.2015, пунктов 1, 2.  1. Пункт 1 Предписания выполнен: для хранения спортивного инвентаря при спортивных залах оборудована снарядная, площадью 24 м <sup>2</sup> (фотографии прилагаются).  2. пункт 2 Предписания выполнен: кабинки в туалетах для мальчиков и девочения выполнен.		
оборудованы дверями (фотографии прилагаются).		
<ul> <li>выявлены нарушення обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:</li> </ul>		
(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	Предписание должностного лица, уполномоченного	осуществлять
фе	деральный государственн	ый надзор от 28.09.2015 (пунктов 1,2) выполнено в по	лном объеме.
на	оушений 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)			
	, индивидуального предпринимателя, проводимых а), органами муниципального контроля отсутствует			
(подпись проверяющего)	(подпись уполномоченного представителя юридического лица,			
Прилагаемые документы:	индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)			
Подписи лиц, проводивших проверку:	0			
Виноградова Виктория Олеговна, ведущий спе	циалист-эксперт Върше			
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со Пономарева Елена Семеновна. Директор МБОУ СОШ № 4 п. Ванино	всеми приложеннями получил(а):			
	олжностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального			
Пометка об отказе ознакомления с актом прове	рки:			