



регистрация
19

**Федеральная служба по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека
Управление Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике**

ТОУ Роспотребнадзора по КБР в г. Прохладном

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

КБР, г. Прохладный,
ул. Остапенко, 14

(место составления акта)

“ 19 ” апреля 20 19 г.
(дата составления акта)
16 ч. 00 мин.
(время составления акта)

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

№ 30

По адресу/адресам: КБР, Терский район, с.п. Инаркой, ул. Дышекова, 8 (СОШ), ул. Ленина, 15 (ДО).

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 30 от 02.04.2019 г. Руководителя Управления
Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике Ж.А. Пагова

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МКОУ «СОШ с.п. Инаркой»

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

Дата и время проведения проверки: 16.04.19 г. с 10.00 по 19.04.19 г. 16.00

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

Общая продолжительность проверки: 4 рабочих дня / 20 (часов)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТОУ Роспотребнадзора по КБР в г. Прохладном

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) директор МКОУ «СОШ с.п. Инаркой» Тумова В.Х. 02.04.2019 г. в 12 час. 00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций
следующих лиц: заведующая санитарным отделом Григорьева Лариса Ивановна Филиала ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии в КБР в Прохладненском районе», аттестат аккредитации №

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Старший специалист 1 разряда Быстрова Ольга Юрьевна

(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 МКОУ «СОШ с.п. Инаркой» Тумова В.Х.

(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 установлено: предписание № 79 от 23.11.2018г выполнено. Для обеспечения подвода горячей проточной воды в буфетные группы ДО приобретены два электроводонагревателя, установка которых запланирована в период майских праздников (при отсутствии детей в учреждении). Искусственная освещенность в учебных помещениях СОШ приведена в соответствие Сан ПиН. Устранены дефекты полового покрытия в раздевалке для девочек в спорт. зале. Укомплектована аптечка первой медицинской помощи в спорт. зале. Уборочный инвентарь в СОШ промаркирован, обеспечено его правильное хранение. Территория школы находится в удовлетворительном состоянии, уборка мусора и сорной растительности проводится своевременно. В ДО для контроля температуры воздуха вывешены бытовые термометры во всех основных помещениях, где пребывают дети. В ДО укомплектован третий комплект постельного белья и полотенец. Для просушивания столовой посуды в буфетные группы ДО приобретены решетчатые сушилки. Молочные продукты в состав которых входят растительные добавки не выявлены. Продукты принимаются с сертификатами качества или ветю справками и этикетками производителей. Проведена ревизия и дезинфекция водопроводных сетей.

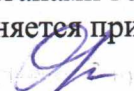
В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены

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

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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального
предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

Подписи лиц, проводивших проверку: старший специалист 1 разряда ТОУ Роспотребнадзора по
КБР в г. Прохладном Быстрова О.Ю.

S. K. Bandyopadhyay

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного
должностного лица
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

“10” апреля 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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