

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
Краснодарскому краю
территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека по Краснодарскому краю в г. Армавире,
Успенском, Новокубанском и Отрадненском районах
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

ст. Отрадная
(место составления акта)

« 13 » сентября 2019 г.
(дата составления акта)
16-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 571

Краснодарский край, Отрадненский район, ст. Удобная, ул. Международная,
По адресу / адресам: 82
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении
плановой выездной проверки юридического лица № 571р- 15-2019 от 27.08.
2019 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена Плановая выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная
школа № 20

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

Дата и время проведения проверки:

« 13 » 20 с час. мин. до час. мин. продолжительность

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

Общая продолжительность проверки: 5 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в
г. Армавире, Успенском, Новокубанском и Отрадненском районах
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

О проведении плановой проверки уведомлена и.о директора МБОУООШ № 20

Литвиненко Светлана Васильевна 29.08.2019г. 09 ч 50 мин, заверенная копия

выездной проверки) распоряжения вручена директору 29.08.2019г.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Черепихина Наталья Степановна – специалист 1 разряда

С привлечением в качестве экспертов, представителей экспертных организаций, следующих лиц: Ручкина Вячеслава Александровича главного врача, Романова Евгения Викторовича заведующего санитарно-эпидемиологическим отделом, Сухову Татьяну Алексеевну заведующую санитарно-гигиенической лабораторией, Шмиголь Татьяну Александровну и.о. заведующей лабораторией микробиологических исследований, Табунчикову Татьяну Валерьевну врача-лаборанта, Ерохину Людмилу Ивановну химика-эксперта, Левanian Анну Васильевну, помощника врача эпидемиолога; Макейкину Галину Александровну, помощника врача по гигиене питания; Никитину Людмилу Викторовну, химика эксперта; Армавирского филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае", аттестат аккредитации ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае" от 07.09.2015 № RA RU. 710012, выдан Федеральной службой по аккредитации.

(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 фамилия, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Литвиненко Светлана Васильевна, и.о директора

(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)

Перед началом проверки и.о директора МБОУООШ № 20 предъявлены:

- распоряжение о проведении мероприятий по контролю № 571 р-15-2019 от 27.08. 2019 г
- служебные удостоверения лиц, осуществляющих мероприятия по контролю.

В ходе проведения проверки:

Плановую проверку в отношении муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения основной общеобразовательной школы № 20, расположенной по адресу: Краснодарский край, Отрадненский район, ст. Удобная, ул. Международная, 82 согласно распоряжения № 571 р-15-2019 от 27.08.2019 г. провести не представляется возможным, в связи с тем, что на основании приказа № 477 от 28.08.2018 отдела образования администрации муниципального образования Отрадненский район функционирование учреждения приостановлено с 31.08.202018г. На момент проведения мероприятий учреждение не функционирует, детей в учреждении нет.

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

- 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 учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): не требуется.

(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): не требуется.

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к Приказ отдела образования администрации МО Отрадненский район № 477 от акту документы: 28.08.2018г, информация руководителя № 191 от 13.09.2019г.

Подписи лиц, проводивших проверку: Черепихина Н.С.

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

Литвиненко Светлана Васильевна, и.о директора МБОУООШ № 20

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

« 13 » сентября 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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