

Приложение 3

(в ред. Приказа Минэкономразвития РФ
от 30.09.2011 № 532)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека.

Управление Роспотребнадзора по Смоленской области
214018, г. Смоленск, ул. Тенишевой, д. 26, тел: (4812) 38-25-10, факс: (4812) 55-25-49, E-mail: sanepid@sci.smolensk.ru
ОГРН 1056758325238 ; ИНН/КПП 6731049404/673101001

г. Вязьма . ул. Герцена, д. 16
(место составления акта)

“ 14 ” июня 20 12 г.
(дата составления акта)
12.00.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 07-972

По адресу/адресам: Смоленская область, г. Вязьма, ул. Заслонова, д. 8

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора), органа
муниципального контроля о проведении плановой выездной проверки юридического лица от
28 мая 2012 года № 07-972.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая выездная проверка в отношении
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
лагеря с дневным пребыванием детей на базе МБОУ СОШ №5 имени Героя Российской
Федерации М.Г. Ефремова г. Вязьмы Смоленской области

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

Дата и время проведения проверки:

“ 14 ” июня 20 12 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2

“ _____ ” _____ 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: 1 рабочий день, 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Смоленской области в Вяземском, Угранском, Темкинском районах Смоленской области

(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 №5 имени Героя Российской Федерации М.Г. Ефремова г. Вязьмы Смоленской области Ильина Инга Викторовна

Ильина 29.05.2012 г. 14⁰⁰

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: ведущий специалист-эксперт Франовская Анна Николаевна

(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: руководитель летнего лагеря с дневным пребыванием детей на базе МБОУ СОШ №5 имени Героя Российской Федерации М.Г. Ефремова г. Вязьмы Смоленской области Войтинова Виктория Анатольевна, директор МБОУ СОШ №5 имени Героя Российской Федерации М.Г. Ефремова г. Вязьмы Смоленской области Ильина Инга Викторовна

(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 плановой проверки выявлено: лагерь с дневным пребыванием детей на базе МБОУ СОШ №5 имени Героя Российской Федерации М.Г. Ефремова г. Вязьмы Смоленской области открылся 4 июня 2011 года, списочный состав 50 детей. Режим пребывания с 8.30 до 14.30. Для пребывания детей в школе выделены 2 игровые комнаты, комната для кружковой работы, спортивный и актовый залы. Питание детей 2-х разовое на базе школьной столовой, организовано ООО «Гоголь-моголь». Медицинское обслуживание согласно договора с ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ».

14.06.2012 года при проведении плановой проверки лагеря с дневным пребыванием детей на базе МБОУ СОШ №5 имени Героя Российской Федерации М.Г. Ефремова г. Вязьмы Смоленской области

выявлены нарушения обязательных требований Санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.4.4.2599-10 « Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул», утвержденные Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 19 апреля 2010 года № 25 г. Москва .

1). В лагере с дневным пребыванием детей на базе МБОУ СОШ №5 имени Героя Российской Федерации М.Г. Ефремова г. Вязьмы Смоленской области для проведения уборки и дезинфекции помещений и оборудования используют моющие и дезинфицирующие средства, но отсутствует инструкция по применению дезинфицирующего средства -п. 11.4 СанПиН 2.4.4.2599-10.

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



(подпись проверяющего)

директор МБОУ СОШ №5 имени Героя Российской Федерации М.Г. Ефремова г. Вязьмы Смоленской области Ильина Инга Викторовна Ильина

(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):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: ведущий специалист-эксперт Франовская Анна Николаевна Франовская

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор МБОУ СОШ №5 имени Героя Российской Федерации М.Г. Ефремова г. Вязьмы Смоленской области Ильина Инга Викторовна

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

“14” июня 2012 г.

Ильина

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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