



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 Волгоградской области  
(Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области)

г. Калач-на-Дону

*(место составления акта)*

“ 20 ” 07 20 18 г.

*(дата составления акта)*

16 час. 00 мин.

*(время составления акта)*

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 2286**

« 20 » июля 2018г. по адресу: 404503 Волгоградская область, г. Кала-на-Дону, ул.  
Революционная 421

*(место проведения проверки)*

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора), органа  
муниципального контроля о проведении плановой выездной проверки юридического  
лица, заместителя Руководителя Управления Роспотребнадзора по Волгоградской от «  
20 » июня 2018 г. № 2286 И.А. Климина

*(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность  
руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего  
распоряжение или приказ о проведении проверки)*

проведена в плановая документарная проверка в отношении: муниципальное  
казенное общеобразовательное учреждение Средняя школа №4 г. Калача –на Дону

*(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, юридического лица,  
фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, индивидуального предпринимателя)*

Продолжительность проверки:

«20» 07. 2018г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность – 3 час

Итого: 1 дня / 3 часа.

Акт составлен: нач. ТО территориального отдела в Калачевском, Суrowsикинском,  
Чернышковском, Клетском районах Управления Роспотребнадзора по Волгоградской  
области Хоперскова О.В.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки,

*(заполняется при проведении выездной проверки), (фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется),  
подпись, дата, время)*

с административным регламентом исполнения ФС по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека государственной функции по проведению  
проверок деятельности ЮЛ, ИП и граждан по выполнению требований санитарного  
законодательства, законодательства РФ в области ЗПП, правил продажи отдельных видов  
товаров регламентом

Проверка проведена без привлечения эксперта филиала федерального учреждения  
здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии Волгоградской области в  
Калачевском, Суrowsикинском, Чернышковском, Клетском районах аккредитованной  
лаборатории ФБУЗ «ЦГиЭ» в Волгоградской области

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

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

Лицо (а), проводившее проверку: нач . ТО в Калачевском, Суровикинском, Чернышковском, Клетском районах Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области Хоперскова О.В.

*(фамилия, имя, отчество ( в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку ; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества(в случае, если имеется), должности экспертов и /или наименование экспертных организаций)*

При проведении проверки присутствовали :

*(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)*

В ходе проведения проверки

Требования Предписания № 15-34-17 от 29.06.2017г п. 1.1., п. 1.2 , п.1.3.– исполнены в установленный срок

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

Лица, допустившие административное правонарушение:  
*(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): не выявлены -Требования Предписания № 15-34-17 от 29.06.2017г п. 1.1., п. 1.2 , п. 1.3 – исполнены в установленный срок

нарушений не выявлено: - Федеральный закон от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; - САНПИН 2.4.4.2599-10 « Гигиенические требования к устройству , содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул «

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  
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:  
информационный материал ЮЛ об исполнении требований Предписания б/н

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_

 Хоперскова О.В.

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

Директор школы Матюшенко С.В.

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

20.07.2018г

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)