

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ  
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЧЕЛОВЕКА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека по Ростовской области в г. Таганроге, Неклиновском, Матвеево-  
Курганском, Куйбышевском районах**

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

Куйбышевский район, с.Русское  
(место составления акта)

“ 31 ” мая 2017 г.  
(дата составления акта)  
13 час.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица**

№ 58.0212

По адресу/адресам: Куйбышевский район, с.Русское, ул.Красноармейская, 8а  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении проверки  
юридического лица от «04» мая 2017г. № 58.0212, выданного заместителем руководителя Управления  
Роспотребнадзора по Ростовской области, заместителем главного государственного санитарного  
врача по Ростовской области Ергановой Е.Г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Русской средней общеобразовательной  
школы имени Героя Советского Союза М.Н.Алексева, детский лагерь на время каникул -перед открытием  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 23 ” мая 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1ч

“ 31 ” мая 2017 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1ч

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

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора в г. Таганроге,  
Неклиновском, Матвеево-Курганском, Куйбышевском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной  
проверки) Колинко Галина Васильевна- директор МБОУ Русской средней общеобразовательной школы имени  
Героя Советского Союза М.Н.Алексева 12.05.2017г. 12час.

(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: Кукса Светлана Викторовна - специалист- эксперт  
территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Таганроге,  
Неклиновском, Матвеево-Курганском, Куйбышевском районах

Овчарова Надежда Ивановна- помощник врача по гигиене питания филиала ФБУЗ «Центр гигиены и  
эпидемиологии в Ростовской области» в г.Таганроге, «Аттестат аккредитации ФБУЗ «Центр гигиены и  
эпидемиологии в Ростовской области» RA.RU.710028 от 28.05.2015г., выданный 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 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: Колинько Галина Васильевна- директор МБОУ Русской средней общеобразовательной школы имени Героя Советского Союза М.Н.Алексеева

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):  
-23.05.2017г.-31.05.2017г. 13час. МБОУ Русская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза М.Н.Алексеева (Куйбышевский район, с.Русское, ул. Красноармейская, 8а): не представлены в территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г.Таганроге, Неклиновском, Матвеево-Курганском, Куйбышевском районах в предусмотренный законодательством срок (по состоянию на 05.05.2017г.) документы, необходимые для открытия детского оздоровительного учреждения на время каникул, в соответствии с Приложением №1 СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул» п. 1.4.  
Ответственное лицо: Колинько Галина Васильевна- директор МБОУ Русской средней общеобразовательной школы имени Героя Советского Союза М.Н.Алексеева  
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

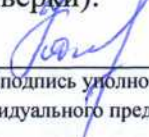
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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)

  
(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: акт отбора №28.02-26/1064 от 23.05.17г.; акт отбора №28.02-26/1065 от 23.05.17г.; протокол лабораторных испытаний №Т 4187-Б от 25.05.2017г., №Т 4188-Б от 25.05.2017г., предписание № 244 от 31.05.2017г.

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

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Колинько Галина Васильевна- директор МБОУ Русской средней общеобразовательной школы имени Героя Советского Союза М.Н.Алексеева

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

“ 31 ” мая 20 17 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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