

Исполнение приказа  
№ 19/4-05-07 / 31.

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области в г. Отрадном

(наименование органа государственного контроля (надзора))

446304, Самарская область, г.  
Отрадный, ул. Первомайская, 20  
(место составления акта)

“ 26 ” августа 20 19 г.  
(дата составления акта)  
11-00  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 19/4-05-07/266

По адресу/адресам: 446450, Самарская область, г. Похвистнево, ул. Революционная, 139, ул. Революционная, 109, ул. Андрея Васильева, 3.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 19/4-05-07/253 от 02.08.2019 г. заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Самарской области Светланы Аркадьевны Шерстневой

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

была проведена внеплановая/ выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области гимназии имени Заслуженного учителя РФ Сергея Васильевича Байменова г. Похвистнево городского округа Похвистнево Самарской области, ИНН 6372019740, ОГРН 1116372001570, ОКВЭД 85.14, 85.11, 85.4

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

Дата и время проведения проверки:

“ 08 ” августа 20 19 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

“ 26 ” августа 20 19 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

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

Общая продолжительность проверки: с 08.08.2019 г. по 26.08.2019 г. 2 рабочих дня / 4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в Территориальном отделе Управления Роспотребнадзора по Самарской области в г. Отрадном

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Директор Вагизова Татьяна Викторовна 02.08.2019 года, 10-00 ч. *Вагизова*

(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: Горохова Роза Сагировна – главный специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Самарской области в г. Отрадном, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области в г. Отрадном»: главного врача Горбунова Александра Николаевича, врача по общей гигиене Кораблева Сергея Николаевича, зав. лабораторией врача санитарно-гигиенической лаборатории Яруллину Надежду Петровну, медицинского регистратора Закирову Татьяну Александровну. Реквизиты свидетельства об аккредитации ФБУЗ «Центр гигиены и



эпидемиологии в Самарской области»: аттестат аккредитации испытательной лаборатории (центра) № РОССТРУ. 0001.513608 от 08 июня 2016 г., аттестат аккредитации органа инспекции RA.RU/710072 от 16.07.2015

(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 Вагизова Татьяна Викторовна, руководитель структурного подразделения «Лад» Панкова Инна Сергеевна, руководитель структурного подразделения « Центр детского творчества «Пируэт» Павлова Галина Николаевна.

(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 внеплановой проверки выявлено: **предписание №19/4-05-07/31** от 29.03.2019г выполнено.

(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):

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: распоряжение №19/4-05-07/ 253 от 02 августа 2019 года, экспертное заключение, протокол лабораторных исследований, предписание №19/4-05-07/31 от 29.03.2019г.

Подписи лиц, проводивших проверку: главный специалист-эксперт Горохова Р.С.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор ГБОУ гимназии г. Похвистнево Вагизова Татьяна Викторовна

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

“ 26 ” августа 2019 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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