



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)

(место составления акта)

г. Волгоград

(дата составления акта)

“ 06 ” октября 20 17

14-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 1934

« 06 » октября 2017г. по адресу: г. Волгоград, пр. Ленина, 50б

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области № 1934 от 07.09.2017г. о проведении **внеплановой документарной проверки** (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 внеплановая документарная проверка

была проведена проверка в отношении: Государственного казенного общеобразовательного учреждения «Волгоградский лицей-интернат «Лидер» (ГКОУ «Волгоградский лицей-интернат «Лидер» (наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: 06.10.17г. (1 день\2 часа)

(дней/ часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области

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

С копией распоряжения (приказа) о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) _____

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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 отдела надзора по гигиене детей и подростков Тяпкина Татьяна Николаевна.

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 указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и /или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

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, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Учреждение является объектом высокой гигиенической значимости, категория сложности – 1, осуществляет свою деятельность на основании устава. ИНН – 3446007055, ОГРН 1023404244093

внеплановая документарная проверка проведена 06.10.17г. с целью проверки выполнения предписания об устранении выявленных нарушений от 03.04.2017г. № 183-10-17 п. 2 в срок до 01.09.2017г.

При изучении письма № 372 от 28.09.2017г. «Волгоградский лицей-интернат «Лидер» и прилагаемых копий медицинских книжек установлено: сотрудники общеобразовательной организации (в соответствии с актом проведения плановой проверки Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области от 03.04.17г. № 314 в учреждении 43 человека в личных медицинских книжках не имели сведения о прививках против гепатита и кори) привиты в соответствии с национальным календарем профилактических прививок в соответствии с п. 11.8 СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях», что подтверждает выполнение п. 2 предписания № 183-10-17 от 03.04.2017г. У всех сотрудников в личных медицинских книжках имеются сведения о прививках против кори и гепатита)

— выявлены нарушения обязательных требований не проверялись

(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): не проверялись

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

— нарушений не выявлено _____

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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 документы: предписание, письмо 372, копии медицинских книжек, запрос
Подписи лиц, проводивших проверку: ведущий специалист-эксперт отдела надзора по Волгоградской области Тяпкина Татьяна Николаевна

« 06 » октября 2017г.


(подпись)