

Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю

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

ст. Павловская  
(место составления акта)

04.05. 2018 г  
(дата составления акта)  
9 часов  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального  
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя  
N 143

По адресу/адресам: Краснодарский край, Павловский район, станица Павловская, ул.  
Ленина, 27.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Федеральной службы  
по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по  
Краснодарскому краю Ананича Ю. Г. № 143р-21-2018 от 10.04.2018 г

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: Муниципального  
автономного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 2

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

Дата и время проведения проверки:

13.04.2018 г с 10-00 час до 12-00 час, продолжительность - 2 часа;

03.05.2018 г с 11-00 час до 12-00 час, продолжительность - 1 час.

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

Общая продолжительность проверки: 2/3

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

о проведении проверки уведомлен 11.04.2018 г, копию распоряжения получил перед  
началом проверки 13.04.2018 г в 10 час. 00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

  
Р. В. Кадыров

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)



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

нарушений не выявлено:

- ч.ч. 1,2 ст.17, ч.1 ст.19, ч.1 ст.24, ч.1 ст.28, ч.ч.1,3 ст.29, ст.34, ст.35, ст.36 Федерального закона от 30.03.1999 г. № 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» утв. постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 19.04.2010 № 25;

- раздел 3, 4, 5, 10 СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования», утв. постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.07.2008 № 45;

- раздел 5 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья», утв. постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 08.11.2001 № 31.

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: протокол измерений показателей световой среды № 1626П/2 от 13.04.2018 г., протокол лабораторных испытаний № 1625П от 14.04.2018 г., акт санитарно-эпидемиологического обследования территории объекта на наличие иксодовых клещей, помещений на наличие грызунов и насекомых № 37 от 16.04.2018 г.

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

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Кадыров Роман Вагифович – директор школы

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

"4" мая 2018 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

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