





«30» августа 2019 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_

Акт составлен: Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившем проверку ознакомлен (заполняется при проведении выездной проверки) \_\_\_\_\_  
директор Анисимова Галина Александровна  
(Ф.И.О.)

подпись ознакомленного лица   
Дата и время ознакомления с распоряжением «08» августа 2019г. 13 часов 00 минут

**Представители других организаций, участвующие в проверке, экспертных организаций:**  
Не привлекались

(в случае привлечения к участию к проверке экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой выездной проверки субъектов малого и среднего предпринимательства)

Представители проверяемого предприятия, в присутствии которых проведено мероприятие по контролю директор Анисимова Галина Александровна

(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:** дата и время начала проверки 30.08.2019г. 14-00

(констатирующая часть: указывается дата и время начала проверки, мероприятия по контролю и т.п. (если проверка проводится на объекте в течение нескольких дней, то ежедневно указываются дата и время проверки)

Внеплановая проверка Муниципального образовательного учреждения «Мичуринская средняя общеобразовательная школа», расположенного по адресу Ленинградская область, Приозерский рн, п. Мичуринское, проведена с целью проверки исполнения предписания № 194 от 20.12.2018г. пп.5.1., 5.2., 5.6., 5.7., 5.10., 5.11., 5.12.

Пункт 5.1. предписания выполнен: В учебном кабинете 1 «б» класса установлена раковина для мытья рук детей, оборудована горячим водоснабжением.

Пункт 5.2. предписания выполнен: Имеются в кабинетах начальной школы одноразовые полотенца для вытирания рук с держателями для полотенец.

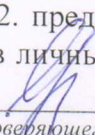
Пункт 5.6. предписания выполнен: На питьевом фонтанчике установлено ограничительное кольцо.

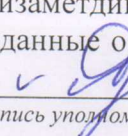
Пункт 5.7. предписания выполнен: Оборудованы горячим водоснабжением раковины перед входом в обеденный зал пищеблока, в мясном и овощном цехах.

Пункт 5.10. предписания выполнен: Ежегодно проводятся работы по дезинфекции, дезинсекции и дератизации в помещениях учебного заведения по договору с филиалом ФБУЗ в Приозерском районе.

Пункт 5.11. предписания выполнен: Лабораторный контроль по программе производственного контроля проведен в апреле 2019г. Протоколы представлены в Территориальный отдел в Приозерском районе.

Пункт 5.12. предписания выполнен: Яковлевой Г.А., Низаметдиновой, Долговой Е.Н., Березкиной И.В. в личных медицинских книжках проставлены данные о проведенных профилактиче-

Подпись проверяющего 

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП 



ских прививках от гепатита В, кори и дифтерии. Копии личных медицинских книжек представлены в ТО.

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

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Мероприятие по контролю проводилось в моем присутствии  
директор Анисимова Галина Александровна

(должность, ФИО, подпись)

Запись в Журнале учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) внесена / не внесена

(заполняется при проведении выездной проверки)

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки)

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

К акту проверки прилагаются (перечисляются все документы, прилагаемые к акту проверки):

1. Распоряжение № 47-01-13-1742/19 от 06.08.2019г.
2. Договор подряда № 8 от 13.06.2019г. на выполнение отдельных видов и комплексов работ.
3. Договор № 76 от 17.06.2019 на работы по замене осветительных приборов.
4. Договор на оказание услуг № 2000/1387 от 11.01.2019г.
5. Копии протоколов лабораторных исследований по Программе производственного контроля.
- 6 Копии личных медицинских книжек.

Настоящий акт составлен в 2 -х экземплярах.

Должностное лицо Вр.и.о. начальника Территориального отдела Л.П.Удалова

(должность, подпись, ФИО)

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

директор Анисимова Галина Александровна

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

дата 05.09.2019г. время 14-00

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Для особых отметок

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП