

Территориальный отдел Управления  
Федеральной службы по надзору в сфере  
защиты прав потребителей и благополучия  
человека по Нижегородской области в  
Кстовском, Большемурашкинском,  
Бутурлинском, Дальнеконстантиновском,  
Перевозском районах, г. Кстово,  
ул. Талалушкина, д. 11  
(место составления акта)

“ 04 ” сентября 20 17 г  
(дата составления акта)

15:30

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора),**  
**органом муниципального контроля**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
№ 17200257

С 10:00 ‘ 22 ’ августа 20 17 г. по 607675, Нижегородская область,  
г. Кстово, ул. Парковая, д. 9А  
адресу: \_\_\_\_\_  
(место проведения проверки)

по 15:30 ‘ 04 ’ сентября 20 17 г.  
(указывается время и дата проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Кстовском, Большемурашкинском, Бутурлинском, Дальнеконстантиновском, Перевозском районах о проведении проверки № 17200257 от 27.07. 2017г. Марины Валентиновны Чиканиной

(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)

была проведена \_\_\_\_\_ внеплановая выездная \_\_\_\_\_ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая) (документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Средняя школа №8 с углубленным изучением отдельных предметов

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность \_\_\_\_\_  
" " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность \_\_\_\_\_

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

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в Кстовском, Большемурашкинском, Бутурлинском, Дальнеконстантиновском, Перевозском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

10:00 «22» августа 2017 г.

Е.А.Сорокина

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившие проверку: Бушуева Екатерина Сергеевна-специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в

Кстовском, Большемурашкинском, Бутурлинском, Дальнеконстантиновском, Перевозском районах;

с привлечением к участию в проверке экспертов, представителей экспертной организации: -  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц),  
проводившего(их) проверку;

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

При проведении проверки присутствовали: зам. директора Е.А.Сорокина

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:**

Установлено:

По адресу: г. Кстово, ул. Парковая, д.9 а

В физиотерапевтическом кабинете и в кабинете гидромассажа проведен выборочный декоративный ремонт.

Приобретена регулируемая по высоте мебель: 68 парт (2-4 гр.) и 136 стульев. Сертификат соответствия представлен. Проведены инструментальные замеры высоты мебели. Мебель соответствует по размерам. Проведены замеры мебели. Согласно протоколу измерения мебели № 45 от 25.08.17г. размеры учебной мебели соответствуют таблице 1 СанПин 2.1.3.2630-10.

Питьевая вода доведена до нормы по санитарно-химическим показателям: содержание железа не превышает 0,3 мг/л. На пищеблоке отобран образец питьевой воды с последующим его лабораторным исследованием. Протокол количественного химического анализа питьевой воды № 617-618 от 31.05.17г. представлен.

Прохождение из душевых в бассейн через ножные ванны обеспечено.

Программа производственного контроля в части уровня хлороформа составлена в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями и утверждена директором МБОУ СШ №8: лабораторный контроль с периодичностью 1 раз в месяц.

Таким образом, предложения данные предписания № 17200082 от 28.04.2017 г. по п.1,2,3,4,5 срок исполнения которого истек 21.08.2017 г., выполнены в полном объеме.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(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

(нужное отметить знаком )

Просьба руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя об ознакомлении подлежащих проверке лиц с административным регламентом проведения мероприятий по контролю и порядком их проведения на объектах, используемых при осуществлении деятельности

- поступала

(указать дату и время ознакомления, Ф.И.О. ознакомившегося лица)

- не поступала

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

Бушнев  
(подпись проверяющего)

Сорокина  
(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 документы: программа производственного контроля за соблюдением санитарных норм, правил и выполнением санитарно-эпидемиологических мероприятий, протокол количественного химического анализа питьевой воды № 617-618 от 31.05.17г., сертификат соответствия № ТС RU C-RU.AИ24.В.00527, протокол измерения мебели № 45 от 25.08.17г.

(документы или их копии, связанные с результатами проверки, в том числе (при их наличии) протоколы отбора образцов (проб) продукции, обследования объектов окружающей среды и объектов производственной среды, протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз, объяснения работников юридического лица, работников индивидуального предпринимателя, на которых возлагается ответственность за нарушения обязательных требований, предписания об устранении выявленных нарушений)

Подписи лиц, проводивших проверку: Бушнев

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

Зам. директора МБОУ СШ №8  
Сорокина Е.А.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 04 ” сентября 20 17 г.

Сорокина  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

В соответствии с частью 12 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" разъясняю, что в случае несогласия с фактами, выводами, предложениями, изложенными в акте проверки, либо с выданным предписанием об устранении выявленных нарушений в течение пятнадцати дней с даты получения акта проверки юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, в отношении которого проведена проверка, вправе представить в соответствующий орган государственного контроля (надзора) в письменной форме возражения в отношении акта проверки и (или) выданного предписания об устранении выявленных нарушений в целом или его отдельных положений с приложением документов, подтверждающих обоснованность таких возражений, или их заверенные копии либо в согласованный срок передать их в орган государственного контроля (надзора).

Положения части 12 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" мне разъяснены и понятны.

Зам. директора МБОУ СШ №8  
Сорокина Е.А.

Сорокина