

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 Ростовской области
**Территориальный отдел Управления Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
по Ростовской области в городах Каменске-Шахтинском, Донецке, Гуково, Зверево, Красном Сулине, Красносулинском и
Каменском районах**

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

Ростовская область, г. Гуково,
ул. Пушкина, 79
(место составления акта)

“ 16 ” октября 20 19 г.
(дата составления акта)
16-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 520297

По адресу/адресам: Ростовская область, г. Гуково, ул. Пушкина, 79
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки заместителя
руководителя Управления Роспотребнадзора по Ростовской области - заместителя главного
государственного санитарного врача по Ростовской области № 520297 от 20.08.2019г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена **внеплановая выездная** проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения основной школы № 3, ИНН
6144007336

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

Дата и время проведения проверки:

“ 16 ” октября 20 19 г. с 12 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2ч

(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 часа / 1 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека по Ростовской области в г. Каменске-Шахтинском,
Донецке, Гуково, Зверево, Красном Сулине, Красносулинском и Каменском районах (наименование органа
государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

При уведомлении 05.09.2019 в 15-15

и в день начала проверки 16.10.2019 в 12-00 директор Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения основной школы № 3 Матияш Наталья Николаевна *Матияш*

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: ведущий специалист- эксперт территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Каменске-Шахтинском, Донецке, Гуково, Зверево,
Красном Сулине, Красносулинском и Каменском районах Почапская Татьяна Владимировна

(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), должность
экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа
по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения основной школы № 3 Матияш Наталья Николаевна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного
представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителем
саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятия
по проверке)

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальным правовыми актами – **не выявлено**

16.10.2019г. в 16-00 при проведении внеплановой выездной проверки с 12-00 по 16-00 Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения основной школы № 3, Ростовская область, г. Гуково, ул. Пушкина, 79, идентификационный номер налогоплательщика 6144007336 ОГРН 1026102024211, КПП 614401001

нарушений не выявлено - предписание должностного лица территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г.г. Каменске-Шахтинском, Донецке, Гукове, Зверево, Красном Сулине, Красносулинском и Каменском районам уполномоченного на проведение проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан о устранении выявленных нарушений № 268 от 25.09.2018г. со сроком выполнения 27.09.2019г.
выполнено

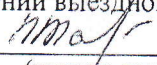
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

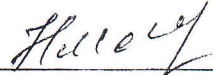
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -

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

нарушений не выявлено

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: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ведущий специалист-эксперт

территориального отдела

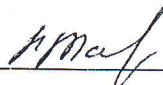
Управления Роспотребнадзора

по Ростовской области

в г. Каменске-Шахтинском, Донецке,

Гуково, Зверево, Красном Сулине,

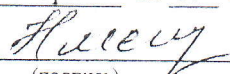
Красносулинском и Каменском районах


Почапская Т.В.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил: директор Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения основной школы № 3 Матия Наталья Николаевна

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

“ 16 ” октября 20 19 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:


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