

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
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
Краснодарскому краю территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в г. Армавире,
Успенском, Новокубанском и Отрадненском районах

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

г. Армавир
(место составления акта)

« 22 » января 2015 г.
(дата составления акта)
11-00 час
(время составления акта)

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

№ 21

По адресу / адресам: г. Армавир ул. Комсомольская, 136
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного санитарного врача по г. Армавиру,
Успенскому, Новокубанскому и Отрадненскому районам Кириной С.В. №
21р-15-2015 от 16.01.2015г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБОУ гимназия №1 г. Армавир ул. Комсомольская, 136
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: с 22.01.2015 г. по 22.01.2015г

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в
г. Армавире, Успенском, Новокубанском и Отрадненском районах
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
19.01.2015 г. в 10-00 часов уведомлена путем вручения копии распоряжения,
копию получила . Гуреева Вера Викторовна

выездной проверки)

(фамилии, 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: Заместитель начальника территориального отдела Латий Е.В.
(служебное удостоверение №87 от 03.08.06г), специалист 1 разряда
Кузьмина Т.А. (служебное удостоверение 519 от 05.11.14г).

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

При проведении проверки присутствовали: Директор МБОУ гимназия №1 Гуреева В.В.

(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:

- 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): не выявлено

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

- нарушений не выявлено -

Перед началом проверки предъявлено распоряжение №21р-15-2015 от 16.01.2015г. и служебные удостоверения должностных лиц. Произведена запись в журнале учета проверок.

Проверка проводится по выполнению предписания должностного лица №277 от 25.09.2014г.

МБОУ гимназия №1, расположенная г. Армавир ул. Комсомольская,136 функционирует при наличии санитарно - эпидемиологического заключения, на образовательную, воспитательную деятельность 23.КК.19.000.М.010740.12.11 от 29.12.2011 года со сроком действия бессрочно.

Свою деятельность МБОУ гимназия №1 осуществляет на основании устава, утвержденного приказом управления образования администрации муниципального образования город Армавир от 08.06.2011 г. №31-04/458. Гимназия осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнями общеобразовательных программ трех ступеней общего образования.

Предписание должностного лица выполнено в полном объеме:

- п. 7.1.3 СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» в 3 классе (каб №37), в кабинете домоводства проведена расстановка ученической мебели, так что обеспечивает левостороннее освещение;
- п. 4.29 СанПиН 2.4.2.2821-10 проведена замена линолеумного полового покрытия в лаборантской кабинета физики;
- п. 7.2.6 СанПиН 2.4.2.2821-10 в кабинете информатики здания начальной школы доска оборудована софитом;
- п. 3.4, 11.6 СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы» площадь на одно рабочее место пользователей ПЭВМ на базе плоских дискретных экранов составляет 4,5 кв.м. Конструкция рабочего стула (кресла) обеспечивает поддержание рациональной рабочей позы при работе на ПЭВМ позволяет изменять позу с целью снижения статического напряжения мышц шейно-плечевой области и спины для предупреждения развития утомления. Рабочий стул (кресло) подъемно-поворотный, регулируемый по высоте и углам наклона сиденья и спинки, поверхность сиденья, спинки и других элементов стула (кресла) полумягкая, с нескользящим, слабо электризующимся и воздухопроницаемым покрытием, обеспечивающим легкую очистку от загрязнений.

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 Информационное письмо №23 от 15.01.2015г. о выполнении предписания должностного лица № 277 от 25.09.2014г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Зам начальника ТО Латий Е.В.

Старший специалист 2 разряда Кузьминова Т.А.

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

Гуреева Вера Викторовна

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

« 22 » января 2015 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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