



**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека по Алтайскому краю**

М. Горького ул., д.28, г. Барнаул, 656056

Тел.: (3852) 24-29-96, факс: (3852) 24-99-49 Телетайп: 233103 СИГНАЛ

E-mail: mail@22.rosпотребнадзор.ru, http://www.22.rosпотребнадзор.ru

ОКПО 77069999, ОГРН 1052202281537, ИНН/КПП 2225068178/222501001

**Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Алтайскому краю
в г. Бийске, Бийском, Ельцовском, Зональном, Красногорском,**

Солтонском и Целинном районах

659306, Алтайский край, г.Бийск, ул. Советская, дом 78

Тел.: 8 (3854) 32-84-46, факс: 8 (3854)32-84-47

E-mail: to-bivsk@22.rosпотребнадзор.ru

г. Бийск, ул. Советская, 78
(место составления акта)

“ 14 ” декабря 2018 г.
(дата составления акта)
15 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального
предпринимателя
№ 16/072477/711**

“ 14 ” декабря 2018г. по адресу: РФ, Алтайский край, г.Бийск, ул.Советская д.78
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 4958 о проведении плановой выездной проверки юридического лица от «07» декабря 2018г. заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Алтайскому краю Калининой Ульяны Васильевны

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

Краевого государственного бюджетного образовательного учреждения для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Бийская общеобразовательная школа-интернат № 3»

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

Дата и время проведения проверки:

« - » --- 20 г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

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

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

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Алтайскому краю, в г. Бийске, Бийском, Ельцовском, Зональном, Красногорском, Солтонском и Целинном районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Трусова Ольга Николаевна- главный специалист-эксперт ТОУ Роспотребнадзора по Алтайскому краю в г. Бийске, Бийском, Ельцовском, Зональном, Красногорском, Солтонском и Целинном районах;

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

При проведении проверки присутствовали: директор Краевого государственного бюджетного образовательного учреждения для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями

здоровья «Бийская общеобразовательная школа-интернат № 3» Попова Марина Алексеевна

(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):

не выявлено

(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):

■ нет

По предписанию № 16/065824/471 от 30.11.2017г. со сроком исполнения до 30.11.2018г. выполнены следующие мероприятия:

1. Обеспечены параметры микроклимата в соответствии с требованиями: в комбинированной мастерской, в кабинете начальных классов № 103, что подтверждается протоколом исследований № 34388 от 29.10.18г.
2. В спортивном зале доведен уровень искусственной освещенности до санитарных норм, что подтверждается копией протокола замеров освещенности № 34402 от 29.10.18г.
3. Обеспечено соответствие веса порционных блюд меню-раскладке, что подтверждается копией протокола № 34888 от 31.10.18г.
4. В жилом блоке в кабине гигиены девочек установлена умывальная раковина, что подтверждается фото;
5. В медицинском блоке при изоляторе оборудована буфетная, что подтверждается фото
6. Обеспечено прохождение профессионально-гигиенической подготовки поваром Чумериной Е.А., посудомойщицей Черемисиной Н.Н., что подтверждается копией санитарных книжек.

Время проведения проверки: 14 декабря 2018г. с 14 ч00.мин. до 15ч.00 мин.

В ходе проведения проверки установлено: (констатирующая часть) для плановой проверки
 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 документы:

- Информационное письмо вх. № 3557 от 14.11.2018г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-эксперт

Трусова О.Н.

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

✓ Дубова Марина Александровна, директор ООО "Бийский агросервисный и агро-интерактив"

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

“ 14 ” декабря 20 18 г.

 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: -----

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