

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 Ставропольскому краю

с. Уваровское.

« 15 » сентября 20 17 г.

15-00

(место составления акта)

(дата составления акта) (время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 719-08 р/в.

« 15 » сентября 2017 г. по адресу: Курский район, с Уваровское, ул. Колхозная,
6..

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнад-
зора по Ставропольскому краю Шановаловой Н.А. от 08.09.2017г. №719-08
р/в.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества, начальника, заместителя начальника органа государственного контроля (надзора), издавшего распо-
ряжение о проведении проверки)

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: муниципального об-
щеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 18

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа
юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место
жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентифика-
ционный номер налогоплательщика); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого или
среднего предпринимательства)

Продолжительность проверки:

« 14 » сентября 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00
мин. Продолжительность 1 час

« 15 » сентября 20 17 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00
мин. Продолжительность 1 час

(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 рабочих дня (2 часа)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Став-
ропольскому краю в г. Георгиевске и Георгиевском районе

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной про-
верки)

Директор МОУ СОШ № 18 12.09.2017 10-00 Бионенко Л.А.

(фамилия, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

✓

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

(заполняется в случае проведения выездной проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившие проверку: Заместитель начальника территориального отдела
Управления Роспотребнадзора по СК в г.Георгиевске и Георгиевском районе Су-
лумова Г.Б.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор МОУ СОШ № 18 Бионенко
Л.А.

В ходе проведения проверки выполнения ранее данного предписания об устранении
выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований МОУ СОШ №
18 с.Уваровское установлено: предписание №54-08/3 от 21.06.2017г выполнено в
полном объеме, а именно: всеми работниками общеобразовательного учреждения
пройден периодический медицинский осмотр, в личных медицинских книжках
имеются данные о получении профилактических прививок в рамках национального
календаря, каждый работник общеобразовательного учреждения имеет личную
медицинскую книжку.

(с указанием характера нарушений, лиц, совершивших нарушения)

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



(подпись проверяющего)



(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, если это наименование представительства)

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

—

(подпись проверяющего)



(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, если это наименование представительства)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника ТО



Г.Б. Сулумова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор МОУ
СОШ № 18 Бионенко Л.А.

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

« 15 » сентября 2017 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)