

Управление Роспотребнадзора по Самарской области
(наименование органа государственного контроля (надзора))

443031, г. Самара,
Железнодорожный район,
Ул. Арцыбушевская, дом 13
(место составления акта)

“ 2 ” декабря 20 19 г.
(дата составления акта)
10.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 05/1473

По адресу/адресам: 443010 г. Самара, ул. Куйбышева, д.151.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №05/1473 от 30.10.2019г. руководитель Управления Роспотребнадзора по Самарской области Архипова С.В. о проведении проверки юридического лица

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение дополнительного образования Самарской области «Самарский дворец детского творчества»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 18 ” ноября 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 6 ч.

“ 20 ” ноября 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

“ 02 ” декабря 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

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

Общая продолжительность проверки: с 05.11.2019г. по 02.12.2019г. – 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление Роспотребнадзора по Самарской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

Директор ГБОУ ДО СО СДДЮТ г.о. Самары Иванов С.Е. 01.11.2019 г. в 16 час. 15 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

767
04.12.2019

Лицо(а), проводившее проверку: ведущий специалист – эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Большакова Наталья 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), 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 ГБОУ ДО СО СДДЮТ г.о. Самары Иванов С.Е.

(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):

СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей»

- п.3.8. В фойе нарушена целостность отделки потолка, видны видимые следы протечки;
- п.5.9. В кабинете № 4 источники искусственного освещения содержатся в неисправном состоянии, имеются перегоревшие лампы;
- п.10.2 На момент проверки не качественно проведена уборка (загрязнены скамейки с мягким покрытием для детей).

- Проведена санитарно-просветительская беседа о профилактике ОРВИ и гриппа.

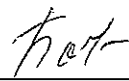
- Фотосъемка велась с телефона SAMSUNG S8.


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

■ выявлены факты невыполнения предписания 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):


Большакова Н.В.
(подпись проверяющего)


Иванов С.Е.
(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):

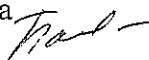
(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

- Предписание №05/1473 от 02.12..2019 г.; №05/1473-1 от 02.12..2019 г
- Протокол об административном правонарушении: №05/1112 от 02.12.2019 г. на юридическое лицо по ст. 6.7 ч.1 КоАП РФ;
- Протокол об административном правонарушении: №05/1113 от 02.12.2019 г. на должностное лицо по ст.6.7 ч.1 КоАП РФ;
- Объяснение директора по факту выявленных правонарушений;

Ведущий специалист – эксперт отдела надзора
по гигиене детей и подростков



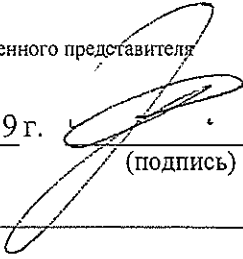
Большакова Наталья Владимировна

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

Директор ГБОУ ДО СО СДДЮТ г.о. Самары г.о. Самары Иванов Сергей Евгеньевич

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

“ 02 ” декабря 20 19 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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