

**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 Республике Татарстан (Татарстан) территориальный отдел Управления
Роспотребнадзора по РТ (Татарстан) в Лаишевском, Пестречинском, Рыбно-Слободском
районах**

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

г. Лаишево, ул. Маяковского, д. 19а
(место составления акта)
(время составления акта)

04.09.2019 г. 11:00
(дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№2585/23-вп/в**

По адресу/адресам: 422625, Республика Татарстан, Лаишевский район, с. Песчаные Ковали, ул.
Октябрьская, д. 4А

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по
Республике Татарстан (Татарстан) Л.Г. Авдониной о проведении внеплановой выездной проверки
от 13.08.2019 г. №2585/23-вп/в

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Песчано-Ковалинская средняя
общеобразовательная школа Лаишевского муниципального района Республики Татарстан

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

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен в территориальном отделе Управления Роспотребнадзора по Республике Татарстан
(Татарстан) в Лаишевском, Пестречинском, Рыбно-Слободском районах

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

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

Директор МБОУ Песчано-Ковалинская СОШ Мингазова Нинель Борисовна

(заполняется при проведении выездной проверки)

20.08.2019 г. в 11 ч. 00 мин.

(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:

Бурьгин Станислав Игоревич – ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Республике Татарстан (Татарстан) в Лаишевском, Пестречинском, Рыбно-
Слободском районах,

к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций
привлечены следующие лица:

Постаромова Марину Николаевну – помощника врача-эпидемиолога филиала ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)» в Лаишевском, Пестречинском,
Рыбно-Слободском районах,

(АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ органа инспекции ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Республике Татарстан (Татарстан)» № RA.RU.710067 от 22.09.2015г.; АТТЕСТАТ
АККРЕДИТАЦИИ ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан
(Татарстан)» № РОСС.RU.0001.510710 от 19.11.2014г.; выданные Федеральной службой по
аккредитации)

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 МБОУ Песчано-Ковалинская СОШ Мингазова Нинель Борисовна

(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:

20.08.2019г. в 12 ч. 00 мин в МБОУ Песчано-Ковалинская СОШ при проведении проверки исполнения предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, федеральный государственный надзор в области защиты прав потребителей и государственный контроль (надзор) за соблюдением требований технических регламентов № 32 от 16 апреля 2018 года установлено, что пп. 5,6,8,9,16,18,20 указанного предписания выполнены в полном объеме. Нарушения по исполнению предписания не выявлены.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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:

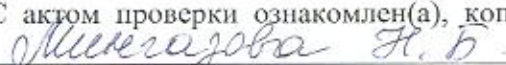
Письмо о подписании акта №23/1351 от 03.09.2019г.

Протокол лабораторных исследований воды № 69127 от 29.08.2019г. – соответствует гигиеническим нормативам.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

 С.И. Бурьгин

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

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

_____ "04" сентября 2019г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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