



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 АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

(Управление Роспотребнадзора по Архангельской области)

ОКПО 75036145; ОГРН 1052901021689

ИНН / КПП 2901133673 / 290101001

ул. Гайдара, д. 24, г. Архангельск, 163000

тел.: (8182) 200569; факс: (8182) 652783

e-mail: arkh@29.rospotrebnadzor.ru; www.29.rospotrebnadzor.ru

19 НОЯ 2019

№ 29-00-02/04-11863-2019

На № _____

от _____

МБОУ СШ № 35

163015, Архангельская обл.,

г. Архангельск, ул. Федора

Абрамова, д. 14

Управление Роспотребнадзора по Архангельской области направляет акт проверки от 19.11.2019 года для сведения.

- Приложение: 1) копия распоряжения на 1 л. в 1 экз.;
2) акт проверки на 1 л. в 1 экз.

Заместитель руководителя

Т.И.Носовской

А.В.Ужакова
(8182) 21-04-72

Вх. №	1172
от «06»	11 2019 г.
Подпись	_____

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 Архангельской области

г. Архангельск
(место составления акта)

“ 19 ” ноября 20 19 г.
(дата составления акта)
15 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ /2019

По адресу: 163015, Архангельская обл., г. Архангельск, ул. Федора Абрамова, д. 14.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения от 19.11.2019 года №

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

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

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение муниципального образования
«Город Архангельск» «Средняя школа № 35 имени Героя Советского Союза П.И.Галушина»
(МБОУ СШ 35),

ИНН 2901030075, ОГРН 1022900536230, КПП 290101001.

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

Дата и время проведения проверки:

«19» ноября 2019 года с 11 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 04 ч. 00 мин.

(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: Управлением Роспотребнадзора по Архангельской области

(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 (в случае, если имеется), 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), проводившее проверку:

Ужакова Алена Васильевна – ведущий специалист-эксперт отдела санитарного надзора
Управления Роспотребнадзора по Архангельской области

(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 указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: -

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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.

Предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять надзор от 20.12.2018 года № 1251/пр выполнено частично.

Администрацией МБОУ СШ № 35 представлены следующие документы: информация МБОУ СШ № 35 от 15.11.2019 года № 580 о выполнении предписания должностного лица, с приложением технического паспорта здания школы с указанием названий помещений и площадей, сведений о списочном составе классов, копий договоров, фотоприложений.

МБОУ СШ № 35 по адресу: 163015, Архангельская обл., г. Архангельск, ул. Федора Абрамова, д. 14:

Пункт 1. Не выполнен. Не обеспечена наполняемость учебных кабинетов №№ 2,4,6,9,10 исходя из расчетов соблюдения нормы площади на одного обучающегося не менее 2,5 кв.м. при фронтальных формах занятий:

- 4 «Д» класс по списку 26 детей, площадь кабинета № 2 – 51,2 кв.м., площадь на одного ребенка 1,9 кв.м., при нормативе не менее 2,5 кв.м.;

- 2 «Г» класс по списку 26 детей, площадь кабинета № 4 – 47,6 кв.м., площадь на одного ребенка 1,8 кв.м., при нормативе не менее 2,5 кв.м.;

- 1 «Е» класс по списку 30 детей, площадь кабинета № 6 – 52,6 кв.м., площадь на одного ребенка 1,7 кв.м., при нормативе не менее 2,5 кв.м.;

- 2 «Д» класс по списку 30 детей, площадь кабинета № 9 – 48,3 кв.м., площадь на одного ребенка 1,6 кв.м., при нормативе не менее 2,5 кв.м.;

- 4 «А» класс по списку 27 детей, площадь кабинета № 10 – 48,5 кв.м., площадь на одного ребенка 1,8 кв.м., при нормативе не менее 2,5 кв.м. (п.п. 4.9., 10.1. СанПиН 2.4.2.2821-10);

Пункт 2. Выполнен. Проведен ремонт стен и потолков в следующих помещениях: в лаборантской столярной мастерской; в кабинете № 22; в кабинете № 31; в кабинете № 40.

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, имеется (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

Распоряжение от 19.11.2019 года, предписание от 20.12.2018 года № 1251/пр, информация МБОУ СШ № 35 с приложением.

Подписи лиц, проводивших проверку:

ведущий специалист-эксперт отдела санитарного надзора Ужакова Алена Васильевна

Ужакова

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

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

“ 19 ” ноября 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области

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

РАСПОРЯЖЕНИЕ

органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля
о проведении _____ внеплановой документарной _____ проверки
(плановой/внеплановой, документарной/выездной)

юридического лица, индивидуального предпринимателя

от " 19 " ноября 2019 г. № 1751

1. Провести проверку в отношении:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение муниципального образования «Город Архангельск» «Средняя школа № 35 имени Героя Советского Союза П.И.Галушина» (МБОУ СШ № 35).

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

2. Место нахождения юридического лица: 163015, Архангельская обл., г. Архангельск, ул. Федора Абрамова, д. 14;

Место фактического осуществления деятельности: 163030, Архангельская обл., г. Архангельск, ул. Федора Абрамова, д. 14.

(юридического лица (филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), места фактического осуществления деятельности индивидуальным предпринимателем и (или) используемых ими производственных объектов)

3. Назначить лицом(ми), уполномоченным(ми) на проведение проверки: Ужакова Алена Васильевна, ведущий специалист-эксперт отдела санитарного надзора.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций следующих лиц: нет.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Настоящая проверка проводится в рамках Федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Реестровый номер функции в федеральной государственной информационной системе "Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций) – 313122070.

(наименование вида (видов) государственного контроля (надзора), муниципального контроля, реестровый(ые) номер(н) функции(й) в федеральной государственной информационной системе "Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)")

6. Установить, что:

настоящая проверка проводится с целью: контроля выполнения предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять надзор, от 20.12.2018 года №1251/пр (Истечение срока исполнения юридическим лицом ранее выданного предписания об устранении выявленного нарушения обязательных требований и (или) требований, установленных муниципальными правовыми актами в соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 10 Федерального закона от 26 декабря 2008 года №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»);

задачами настоящей проверки являются: соблюдение законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в части требований, указанных в предписании от 20.12.2018 года №1251/пр.

7. Предметом настоящей проверки является: выполнение предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля.

8. Срок проведения проверки: не более 1 рабочего дня

К проведению проверки приступить

" 19 " ноября 2019 г.

Проверку окончить не позднее

КОПИЯ ВЕРНА
Специалист 1 разряда

Г.С. Соколова

“ 19 ” ноября 2019 г.

9. Правовые основания проведения проверки:

- п.1 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 26 декабря 2008 года №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

10. Обязательные требования и (или) требования, установленные муниципальными правовыми актами, подлежащие проверке:

- п.п. 4.9., 10.1., 4.28. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных организациях» (утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 29 декабря 2010 г. № 189).

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения (нормативных) правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

11. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:

- рассмотрение документов: информации МБОУ СШ № 35 от 15.11.2019 года № 580 о выполнении предписания должностного лица, с приложением технического паспорта здания школы с указанием названий помещений и площадей, сведений о списочном составе классов, копий договоров, фотоприложений – не более 1 рабочего дня.

12. Перечень положений об осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля, административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществлению муниципального контроля (при их наличии):

- Положение о Федеральном государственном санитарно – эпидемиологическом надзоре (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 05.06.2013 года №476);

- Административный регламент исполнения Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека государственной функции по проведению проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по выполнению требований санитарного законодательства, законодательства Российской Федерации в области защиты прав потребителей, правил продажи отдельных видов товаров (утв. приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16 июля 2012 г. N 764).

(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

13. Перечень документов, представление которых юридическим лицом необходимо для достижения целей и задач проведения проверки: нет

Заместитель руководителя Т.И.Носовской

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)



(подпись, заверенная печатью)

Ведущий специалист-эксперт отдела санитарного надзора Ужакова Алена Васильевна

Тел. (8182) 21-04-72 e-mail: detigig@29.rospotrebnadzor.ru

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект распоряжения (приказа), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))



УЖАКОВА АЛЕНА

Специалист 1 разряда

19 НОЯ 2019

Г.С. Соколова