

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по Ростовской области в г. Таганроге, Неклиновском, Матвеево-Курганском,
Куйбышевском районах**

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

Неклиновский район ,
с. Покровское
(место
составления
акта)

“05 ” сентября 2019 г.
(дата составления акта)

13 час.
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№58.0346**

По адресу/адресам: Неклиновский район, с.Покровское, пер. Чкаловский, 1
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении проверки
юридического лица от «13» августа 2018 г. № 58.0346, выданного заместителем Руководителя
управления Роспотребнадзора по Ростовской области - заместителем главного государственного
санитарного врача по Ростовской области, Ерганова Е.Г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

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

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Неклиновской вечерней(сменной)
общеобразовательной школы

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

Дата и время проведения проверки:

“ 05 ” сентября 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2ч

(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: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора в г. Таганроге,
Неклиновском , Матвеево-Курганском , Куйбышевском районах

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

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

Кислица Татьяна Александровна

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

05.09.2019 года 10 час.

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

Лицо(а), проводившее проверку: Нагорная Любовь Михайловна - специалист- эксперт
территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Таганроге,
Неклиновском , Матвеево-Курганском , Куйбышевском 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: Кислица Татьяна Александровна – директор Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Неклиновской вечерней(сменной) общеобразовательной школы

(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):-----

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):-----
нарушений не выявлено: 05.09.2019г. 12час. Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Неклиновская вечерняя(сменная) общеобразовательная школа (Ростовская область, Неклиновский район, с.Покровское, п. Чкаловский, 1) : предписание должностного лица № 514 от 28.09.2018года со сроком исполнения 15.08.2019года выполнено в полном объеме.

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:

Подписи лиц, проводивших проверку: 
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Кислица Татьяна Александровна – директор Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Неклиновской вечерней(сменной) общеобразовательной школы

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

“05” сентября 2019 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)