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 городу Санкт-Петербургу Территориальный отдел в Выборгском и Калининском районах

АКТ ПРОВЕРКИ

№ 78-02-07- 290

<u>ГБОУ школа № 619 Калининского района Санкт-Петербурга</u> Санкт-Петербург, ул. Д Бедного, д.4, к.2;

Место составления акта

«08» сентября 2017 г.

16 часов 00 минут (время начала составления акта)

На основании Распоряжения Руководителя (заместителя руководителя) Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу - главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу (заместителя главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу) Смирновой Елены Ивановны № 78-02-07- 1156 от 01. 09. 2017 года и в соответствии с Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу», должностными лицами территориального отдела в Выборгском и Калининском районах Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу Ведущим специалистом — экспертом Кузьменко Ириной Борисовной (должность, фамилия, имя отчество полностью) проведена □ плановая / У внеплановая

должность, фамилия, имя отчество полности проведена □ плановая / Увнеплановая Увыездная / □ документарная проверка за соблюдением требований законодательства в сфере защиты прав потребителей,

Y санитарно-эпидемиологического благополучия населения
Наименование проверяемого юридического лица/индивидуального предпринимателя

паименование провержемого юридического лицалиндивидуального предпринимателя (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Место проведения проверки: ГБОУ школа № 619 Калининского района Санкт-Петербурга Санкт-Петербург, улица Д. Бедного, д.4 к.2, лит. А, ул. Черкасова, д.7, к.2, лит. А (полный фактический адрес)

Место нахождения юридического лица <u>Санкт-Петербург, ул. Д. Бедного, д.4 к.2, лит. А,</u> ОГРН **1027802506071** ИНН **7804085825**

Сведения о включении в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства за № _____ от «___» ____ 20_года Реквизиты предприятия: КПП 780401001, р\счет 40601810200003000000 в Комитете финансов СПб, ОКПО 50017684, ОКАТО 40273566000 (р/с, к/с, БИК, ОКПО, ОКОНХ), (для индивидуального предпринимателя – ИНН, свидетельство о госрегистрации)

Руководитель директор ГБОУ школы № 619 Калининского района Санкт-Петербурга Байкова Ирина Григорьевна

(ФИО, должность)

Дата и время проведения проверки:

«08» сентября 2017 г. с 12 час.00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 5 часов

Акт составлен: Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу

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

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

копией распоряжения о проведении проверки, заверенной должностным лицом,
проводившем проверку ознакомлен - директор ГБОУ школы № 619 Калининского района
Санкт-Петербурга Байкова Ирина Григорьевна
(заполняется при проведении выездной проверки)
(Ф.И.О.) подпись ознакомленного лица
0.1
Дата и время ознакомления с распоряжением « 01 » сентября 2017г.
Представители других организаций, участвующие в проверке, экспертных организаций:
(в случае привлечения к участию к проверке экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)
№ свидетельства об аккредитации, дата выдачи свидетельства,
наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство
numiciobanne optana no ampagnia, 224
Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки
дата и номер решения прокурора (сто заместителя) о согласования проведения проведения
(заполняется в случае проведения внеплановой выездной проверки субъектов малого и среднего предпринимательства)
(sano)insenies o chyrae reprocedental oneisianosou osicionou reproseptia e)
Представители проверяемого предприятия, в присутствии которых проведена проверка
руководитель службы здоровья ГБОУ школы № 619 Калининского района Санкт- Петербурга
<u>Лукьянова Марина Анатольевна</u> (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или
уполномоченного представителя юпидического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного
представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавшихпри
проведении мероприятий по проверке)
В ходе проведения проверки: дата и время начала проверки 08.09.2017 с 12:00 до 14:00 в
ГБОУ школа № 619 Калининского района по адресу: Санкт- Петербург, ул. Черкасова, д.7, к.2,
с 15-00 до 17-00 по адресу: Санкт- Петербург, ул. Д. Бедного, д.4 к.2,
проведена внеплановая выездная проверка по истечению срока исполнения ранее выданного
предписания № Ю 78-02-07-175 от 29.11.2016 по срокам исполнения 20.08.2017
В ходе проверки установлено:
По предписанию № Ю 78-02-07-175 от 29.11.2016 об устранении нарушений законодательства
выполнено в соответствии со сроком:
ул. Черкасова, д.7, к.2
- Рабочие места пользователей ПЭВМ оборудованы в соответствии с требованиями стульями с
подъемно-поворотным механизмом, регулируемым по высоте и углам наклона сиденья и
подъемно-поворотным мехапизмом, регузируемым не высете и утмам намени съдения спинки (п.№4 предписания);
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
<u></u>
рассеивателями (п.№ 7 предписания).
ул. Демьяна Бедного, д.4, к.2
- осуществлён косметический ремонт постирочной, буфетной группы № 8, потолков
групповой № 3 и туалета группы № 6, материалами, допускающими качественную уборку
влажным способом и дезинфекцию (п.№ 1 предписания)
(констатирующая часть: указывается дата и время начала проверки, мероприятия по контролю и т.п. (если
проверка проводится на объекте в течение нескольких дней, то ежедневно указываются дата и время
проверки)
$f_0 A$
Подпись проверяющего 1 подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

- выявлены нарушения обязательных требований не выявлены

казанием нормативных актов, которые нарушены, (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативны) правовых актов) не является предметом проверки

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний). предписание № Ю 78-02-07-175 от 29.11.2016

выполнено полностью.

В ходе проведения проверки в качестве средства фиксации применялось фотографирование фотоаппаратом марки не применялось

(указываются объекты, предметы, фотографирование которых производилось)

Проверка проводилась в моем присутствии руководителя службы здоровья ГБОУ школы № 619 Калининского района Санкт- Петербурга Лукьянова Марина Анатольевна (должность, ФИО, подпись)

Запись в Журнале учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) внесена / не внесена

(заполняется при проведении выездной проверки)

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

К акту прилагаются: -

(перечисляются все документы, прилагаемые к акту проверки): ---

Настоящий акт составлен на 3 страницах в 2-х экземплярах.

Должностное лицо Ведущий специалист – эксперт Кузьменко Ирина Борисовна

(должность, подпись, ФИО)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор ГБОУ школа № 619 Калининского района Санкт- Петербурга Байкова Ирина Григорьевна

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

дата 08.09.2017

(подпись)