

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**Территориальный отдел Управление Федеральной службы по надзору в  
сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике  
Северная Осетия – Алания в Алагирском районе**

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

ТОУ Роспотребнадзора по РСО-А.  
в Алагирском районе  
(место составления акта)

14.00  
(время составления акта)  
31.03.2017г.  
(дата составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№15

По адресу/адресам: Алагирский район, с. Црау, ул. Ленина, 68  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ТОУ Роспотребнадзора по РСО-Алания в Алагирском  
районе от 21.02.2017г. № 15, Бритаева А. Ю.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

**МКОУ СОШ с.Црау**

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

Дата и время проведения проверки:

Продолжительность «21» 03.2017 г. с 11 час. 00 мин. до 15 час.00 мин.,  
«31» 03.2017 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час.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: 2 дня/4 часа  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТОУ Роспотребнадзора по РСО-Алания в Алагирском районе  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

02.02.2017г. 13:00ч

Коциева Жанна Викторовна

(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)

**Лицо(а), проводившее проверку: главный специалист - эксперт ТОУ Роспотребнадзора по РСО-Алания в Алагирском районе Багаева К. А.**

(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 присутствовал: директор Коциева Жанна Викторовна**

(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: Федеральный закон от 30 марта 1999г. №52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения". СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций».**

- все помещения общеобразовательного учреждения не подлежат ежедневной влажной уборке после каждой перемены, п.12.3.
- вытяжные вентиляционные решетки не очищают от пыли. п.12.6.
- ежедневную уборку не проводят с использованием дезинфицирующих средств.п.12.8.
- уборочный инвентарь не промаркирован для уборки помещений, инвентарь санитарных узлов не имеет сигнальную маркировку.п.12.11
- спортивный инвентарь не подлежит обратотке.п.12.15.
- не ведется организация мероприятий по дезинфекции, дезинсекции, дератизации.п.13.1.
- не проводится контроль за соблюдением требований санитарных правил.п.13.2.
- в спортивном зале не приспособлены раздевальные для мальчиков и девочек. п.4.24.
- не имеется помещения уборочного инвентаря, приготовления дезинфицирующих средств и моющих растворов. п.4.15.
- отсутствует производственный контроль, в том числе за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в процессе производства, хранения, транспортировки и реализации продукции. ст.32.п.1

**Ответственным лицом за совершение данных нарушений является : директор Коциева Жанна Викторовна**

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 (нормативных) правовых актов):

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)

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

  
(подпись уполномоченного представителя)

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): : **директор Коцнева Жанна Викторовна**

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

31 марта 2017 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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