

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 Башкортостан

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан в городе Стерлитамак, Аургазинском, Гафурийском, Стерлибашевском, Стерлитамакском районах

ул. Революционная, д. 2 а, г. Стерлитамак, Республика Башкортостан, 453107

Тел/факс (3473) 436542/207664 E-mail: rpnrb07@rpnrb.ufanet.ru http://www.02.rospotrebnadzor.ru

Государственный бюджетный профессиональный образовательный учреждение Стерлитамакский профессионально-технический колледж

(место составления акта)

«27» 06 20 19 г.

(дата составления акта)

18.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№

По адресу/адресам: Государственного бюджетного о профессионального образовательного учреждения Стерлитамакский профессионально – технический колледж

453100, Республика Башкортостан, г. Стерлитамак, ул. А Невского, 27

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан Перминой Галины Яковлевны от 27.05.2019 г. № 2216

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: Государственного бюджетного о профессионального образовательного учреждения Стерлитамакский профессионально – технический колледж

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

«___» _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

«___» _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

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

Общая продолжительность проверки: с 03.06.2019 г. по 26.06.2019 г. (03.06.2019, 26.06.2019, 27.06.2019) – общая продолжительность 3 рабочих дней

(рабочих дней, часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан в городе Стерлитамак, Аургазинском, Гафурийском, Стерлибашевском, Стерлитамакском районах

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

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

Директор _____ 31.05.2019, в 10:00

(фамилия, 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: Субботина Д.К. – специалист-эксперт Территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан в городе Стерлитамак и Аургазинском, Гафуринском, Стерлибашевском, Стерлитамакском районах.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заместитель директора

(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:

По предписанию от 30.03.2018 г. № 54 выполнено следующее:

1. Микроклимат доведен до требований п. 4,3 СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03;
2. Медицинский осмотр пройден в полном объеме, личные медицинские книжки представлены;
3. Складские помещения в пищеблоке оборудованы приборами для контроля микроклимата
4. Оборудованы рабочие места в кабинетах ИВТ в соответствии с п. 9.6, п. 9.7 СанПиН 2.2.2./2.4.1340-03.

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
(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): нет

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)

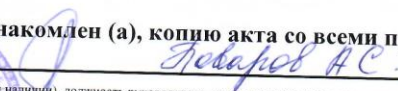
Журнал учёта проверок, проводимых органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля в отношении юридического лица, индивидуального предпринимателя отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

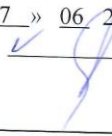
Подписи лиц, проводивших проверку: специалист-эксперт Субботина Д.К. 

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

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



« 27 » 06 20 19 г.


(подпись)

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