

**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**

Котласский территориальный отдел

Ул. Невского, д.35, г.Котлас, Архангельская область, 165300, тел./факс (81837) 5-21-27, E e-mail: kotlas@29.rosпотребнадзор.ru;
www.29.rosпотребнадзор.ru

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

г. Котлас, ул. Невского, д. 35
(место составления акта)

« 13 » ИЮЛЯ 2021 года
(дата составления акта)
17 час 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 672 /2021

По адресу/адресам: Область Архангельская, г.Котлас, улица Невского, д.35
(место проведения проверки)

На основании: распоряжение органа государственного контроля (надзора), органа муниципального кон-
троля о проведении проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя
от 30 июня 2021 года № 672

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

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

.8.1.2 таблица 3 приложение 10

МБОУ «АВНЮГСКАЯ СОШ», ОГРН 1022901235983, дата присвоения ОГРН 28.10.2002, ИНН/КПП
2908002905/290801001

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

Дата и время проведения проверки:

« 13 » июля 21 г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 3ч
Рассмотрение документов и составление акта проверки

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

Общая продолжительность проверки: всего: 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Котласским территориальным отделом

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

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы) (заполняется при проведении вне-
плановой выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Ведущий специалист-эксперт Волянская О.В.

Главный специалист-эксперт Подолян О.С.

(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)

В ходе проведения проверки рассмотрены документы:

Информация о выполнении предписания №06/2021 от 24.02.2021 г. , копии медицинских книжек Танчик Л.Е, Волковой Н.М., Савельевой Г.Н, Афанасовой Н.В. , ежедневное меню (фактическое) примерное десятидневное меню.

Установлено : для организации питания детей от 7 до 18 лет из меню исключены , не включенные в набор пищевой продукции , указана масса порций блюд в соответствии с санитарными правилами. Проставлены сведения по иммунизации : Танчик Л.Е (гепатит В, АДС-М, корь, туляремия, клещей энцефалит, грипп), Волковой Н.М. (гепатит В, АДС-М, корь, туляремия, клещей энцефалит, грипп), Савельевой Г.Н. (гепатит В, АДС-М, туляремия, клещей энцефалит, грипп), Афанасовой Н.В. (гепатит В, АДС-М, корь, туляремия, клещей энцефалит, грипп) ,

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

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:

Ведущий специалист-эксперт Волянская О.В.
Главный специалист-эксперт Подолян О.С.

Волянская
Подолян

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

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

« 13 » _____ июля 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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