

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

ул. Р. Зорге, д.58, г. Уфа, Республика Башкортостан, 450054

Тел/факс (347) 2487217/2299099/2487316 E-mail: rpnrb@02.rosпотребнадзор.ru http://www.02.rosпотребнадзор.ru

Муниципальное бюджетное образовательное
учреждение дополнительного образования
«Центр творческого развития «Салют»
городского округа город Уфа Республики
Башкортостан,
450112, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул.
Максима Горького, дом 71

(место составления акта)

«09» октября 2019 г.

(дата составления акта)

14:00 час.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом федерального государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 07-5660

По адресу/адресам:

Место нахождения: 450112, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Максима Горького, дом 71

Место фактического осуществления деятельности: 450112, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул.
Максима Горького, дом 71.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 19.09.2019 г № 5660 заместителя руководителя Управления
Роспотребнадзора по Республике Башкортостан А.С.Жеребцов.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность
руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля,
издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Муниципального бюджетного
образовательного учреждения дополнительного образования «Центр творческого развития
«Салют» городского округа город Уфа Республики Башкортостан (далее – МБОУ ДО «ЦТР
САЛЮТ»).

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) 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 проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при
осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/3 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Авхадеева Руза Исламовна, директор МБОУ ДО «ЦТР САЛЮТ»

19.09.2019 г

в 16.00 час.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: Юсупова Д.Ф. специалист-эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан,

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор МБОУ ДО «ЦТР САЛЮТ» Авхадеева Руза Исламовна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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 установлено:

По постановлению Правительства РФ от 17.08.2016 № 806 (ред. от 22.07.2017) «О применении риск-ориентированного подхода при организации отдельных видов государственного контроля (надзора) и внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» проведено категорирование, согласно которому класс (категория) опасности объекта - значительный.

Установлено, что предписание Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан от 27.02.2018 г. № 07-42 со сроком исполнения п. 1 до 09.09.2019 года выдано по выполнению требований СанПиН 2.4.4.3172-14 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей".

Проведена проверка предписания, выполнено:

П.1. Поверхность полов в учебных кабинетах № 17 «Дошкольники», № 21 «Вокал», танцевальном зале, раздевалке для девочек (кабинет №23), общем коридоре; поверхность стен в учебном кабинете №30 «Компьютерная грамотность» гладкая, без нарушения целостности, допускающая проводить их уборку влажным способом с применением дезинфицирующих средств, п. 3.8. СанПиН 2.4.4.3172-14.

Предписание выполнено.

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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

Юсупова Д.Ф.
(подпись проверяющего)

Авхадеева Р.И.
(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: Юсупова Д.Ф., специалист-эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан.

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

Авхадеева Руза Исламовна, директор МБОУ ДО «ЦТР САЛЮТ»

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«09» октября 2019 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного)