

**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-mail: kotlas@29.rospotrebnadzor.ru;
www.29.rospotrebnadzor.ru

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

г. Котлас, ул. Невского, д. 35

(место составления акта)

« 10 »

декабря

2018 года

(дата составления акта)

15 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 1091/2018

По адресу/адресам: ОБЛАСТЬ АРХАНГЕЛЬСКАЯ РАЙОН КРАСНОБОРСКИЙ СЕЛО
КРАСНОБОРСК УЛИЦА ПОБЕДЫ, ДОМ 12, почтовый индекс 165430

(место проведения проверки)

На основании: распоряжение органа государственного контроля (надзора), органа муницип
ального контроля о проведении проверки юридического лица, индивиду
ального предпринимателя

от 09 октября № 1091

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

была проведена

плановая выездная

проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ ИМЕНИ С.Л.СМЕТАНИНА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «КРАСНОБОРСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ
РАЙОН» АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ, сокращенное наименование МБУ ДО «ДШИ
ИМЕНИ С.Л.СМЕТАНИНА», ОГРН 1022901353353, дата регистрации ОГРН 15.11.2002,
ИНН/КПП 2914001900/291401001, наименование налогового органа Межрайонная инспек
ция Федеральной налоговой службы №1 по Архангельской области и Ненецкому автоном
ному округу, сведения об органе государственной власти, органе местного самоуправле
ния, юридическом лице, осуществляющем права учредителя (участника)
АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «КРАСНОБОРСКИЙ
МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН».

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

Дата и время проведения проверки:

« 22 » ноября 2018 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
00 мин.

МБУ ДО «ДШИ ИМЕНИ С.Л.СМЕТАНИНА» по адресу: ОБЛАСТЬ
АРХАНГЕЛЬСКАЯ РАЙОН КРАСНОБОРСКИЙ СЕЛО

КРАСНОБОРСК УЛИЦА ПОБЕДЫ, ДОМ 12, почтовый индекс
165430.

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

Общая продолжительность проверки: всего: 3 рабочих дня, в том числе: непосредственно на объекте 1 рабочий день/ 1 час 00 минут – 22.11.2018, рассмотрение документов, анализ результатов проверки 2 рабочих дня 07.12.2018, 10.12.2018.


(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 выездной проверки) директор МБУ ДО «ДШИ ИМЕНИ С.Л.СМЕТАНИНА» ПЕТРОВА ЛАРИСА НИКОЛАЕВНА 11 час. 00 мин. 22.11.2018.

(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: Бурлакова Светлана Геннадьевна, главный специалист-эксперт-руководитель проверяющей группы;
Волянская Ольга Вадимовна, ведущий специалист-эксперт

с привлечением экспертов филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Архангельской области в г. Котласе, Котласском, Верхнетоемском и Красноборском районах»: Га-раева Ю. Я., врач по общей гигиене; Зеленев А. С., главный врач; Русакова Лилия Леонидовна, помощник врача по общей гигиене; Семёнов Олег Викторович, эксперт-физик по контролю за источниками неионизирующих излучений.

Аттестат аккредитации № РОСС. RU.0001.510413 выдан 25.04.2018 Федеральной службой по аккредитации, Аттестат аккредитации № РОСС. RU.0001.513129 выдан 23.07.2015 Федеральной службой по аккредитации; Аттестат аккредитации № RA RU 710030 выдан 10.06.2015 Федеральной службой по аккредитации.

(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 присутствовали: ПЕТРОВА ЛАРИСА НИКОЛАЕВНА, директор МБУ ДО «ДШИ ИМЕНИ С.Л.СМЕТАНИНА»;

(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 (с указанием положений (нормативных) правовых ак-

ТОВ):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

| № п/п | Вид нарушения, краткое описание-в чем выразилось нарушение | Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ, требования которого нарушены | Сведения о юридическом (или) физических лицах, на которые возлагается ответственность за совершенные нарушения |
|---|--|---|--|
| <p style="text-align: center;">22.11.2018 с 11:00 часов до 12:00 часов обследование помещений МБУ ДО «ДШИ ИМЕНИ С.Л.СМЕТАНИНА» по адресу: ОБЛАСТЬ АРХАНГЕЛЬСКАЯ РАЙОН КРАСНОБОРСКИЙ СЕЛО КРАСНОБОРСК УЛИЦА ПОБЕДЫ, ДОМ 12, почтовый индекс 165430 (помещения общей площадью 397,3 м², здание 1940 года постройки, бревенчатое 1-о этажное, отопление от своей котельной, электроосвещение – 220 В, открытая проводка, водопровод – от центральной сети (только холодная вода), подогрев воды электроводонагревателями, канализовано).</p> | | | |
| 1. | <p>Нарушены санитарно-эпидемиологические требования к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения, не обеспечено выполнение в том числе:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. требования к зданию организации дополнительного образования: <ul style="list-style-type: none"> - туалеты (для мальчиков и девочек) не обеспечены педальными ведрами, в туалетах уствновлены корзины для сбора сухого мусора с пакетами под мусор; - в туалетных комнатах (для мальчиков и девочек на I) отмечено хранение уборочного инвентаря (ведра, швабры, тряпки) для уборки туалетов; 2. требования к водоснабжению и канализации, а именно: <ul style="list-style-type: none"> - не обеспечена подводкой горячей и холодной воды со смесителем раковина в туалетном помещении. К раковине подведена только холодная вода; 3. требования к искусственному освещению, а именно: <ul style="list-style-type: none"> - в кабинетах для занятий учебные доски, не обладающие собственным свечением, не обеспечены равномерным искусственным освещением; 4. требования к оборудованию помещений для занятий различной направленности, а именно: <ul style="list-style-type: none"> - частично мебель (учебные стулья) нестандартная (используются бытовые стулья, допускается использование стульев бытовых и офисных с мягкими покрытиями), не имеет маркировки соответствующей ростовой группе. | <p>Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.1999 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (ст.ст. 10, 28 ч. 1, 39 ч. 3); СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 4 июля 2014 года № 41 (п.п. 3.10, 3.11, 4.4, 5.7, 7.1).</p> | <p>ПЕТРОВА ЛАРИСА НИКОЛАЕВНА, директор МБУ ДО «ДШИ ИМЕНИ С.Л.СМЕТАНИНА»</p> |

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)

(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: предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять надзор от 10.12.2018 № 55/1091/2018;
 протокол лабораторных испытаний от 27.11.2018 № 6070,
 протоколы инструментальных измерений от 29.11.2018 № № 603-Ф, 604-Ф, 117-Р,
 экспертное заключение от 29.11.2018 № Ф4-316/165.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

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

Петрова Лариса Николаевна, директор

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

«10» декабря 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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