



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 Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

Территориальный отдел в городе Югорске и Советском районе

ул. Никольская, д. 9, г. Югорск, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Тюменская область, 628260

телефон: 8(34675)73842, факс: 8(34675)73907

ОКПО 36274635, ОГРН 1028600515822, ИНН/КПП 8601008961/860101001

г. Югорск

(место составления акта)

« 25 » декабря 20 14 г.

(дата составления акта)

16 час. 00мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,**

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

№ 272/313

По адресу/адресам: ул. Садовая, д.1Б, г. Югорск, ХМАО-Югра Тюменская область, РФ;  
ул. Свердлова, д.12, г. Югорск, ХМАО-Югра, Тюменская область, РФ;

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении  
проверки от «09» декабря 2014 года № 272/313 Злобина Валерия Викторовича, главного  
государственного санитарного врача по городу Югорску и Советскому району.

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

Была проведена проверка в отношении: внеплановая выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя  
общеобразовательная школа № 5» (МБОУ «СОШ № 5»).

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

Дата и время проведения проверки:

С «18» декабря 2014 год с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.

По «25» декабря 2014 года с 10 час. 00 мин. до 16 час. 00 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: 6 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г.  
Югорске и Советском районе.

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Гужева Н.В. «15» декабря 2014г. Гужева

(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:

Галкина Олеся Владимировна, главный специалист-эксперт



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

При проведении проверки присутствовали: зам. директора МБОУ «СОШ № 5»

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки установлено:

▪ выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

• 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:

Предписание об устранении административных правонарушений № 45 от 31.05.2011г. к Акту проверки № 87 от «31» мая 2011 г. в срок: до 01.11.2014 г. выполнены.

Примечание: мероприятия капитального характера включены в перечень мероприятий государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Развитие образования в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре на 2014-2020г. (письмо начальника управления образования администрации города Югорска Н.И. Бобровской № 2650 от 12.09.2014 г., прилагается).

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

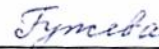
**нет**

- выявлено фактов невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **нет**  
Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **внесена/не внесена**

(заполняется при проведении выездной проверки):



(подпись проверяющего)



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

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **имеется/не имеется** (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

главный специалист-эксперт



Галкина Олеся Владимировна,

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

Гужова Наталья Владимировна, зам. директора по ЗВР

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

«25» декабря 2014г.

Гужова  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Материалы принял:

Начальник территориального отдела

В.В.Злобин

«\_\_» декабря 2014г.