

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по Ленинградской области
Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Ленинградской области
в Кингисеппском, Волосовском и Сланцевском районах
ул. Воровского, д. 20, г. Кингисепп, Ленинградская обл., 188480, тел.: 8(81375) 209-96, факс: 8(81375) 2-09-96
E-mail: kingisepp@47.rospotrebnadzor.ru

АКТ ПРОВЕРКИ № 1864
плановой/внеплановой выездной/документарной
(нужное подчеркнуть)

г. Кингисепп, ул. Воровского, 20

место составления акта

«18» сентября 2019г.

15 часов 00 минут

дата, время составления акта

На основании Распоряжения Заместителя руководителя Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области Веденъевой О.В. № 47-01-07-1864-19 от «14» августа 2019 года и в соответствии с Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области»,

должностными лицами территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области в Кингисеппском Волосовском, Сланцевском районах в составе:

Зайцев Олег Борисович - начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ленинградской области в Кингисеппском, Волосовском, Сланцевском районах (руководитель группы).

Козырев Александр Вячеславович – заместитель начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ленинградской области в Кингисеппском, Волосовском, Сланцевском районах

К проведению проверки привлекались должностные лица:

Селиванова Галина Викторовна – специалист 1 разряда территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ленинградской области в Кингисеппском, Волосовском, Сланцевском районах.

(должность, фамилия, имя отчество полностью)

проведена ☐ плановая / ☒ внеплановая

☒ выездная / ☐ документарная

проверка за соблюдением требований законодательства

☐ в сфере защиты прав потребителей,

☒ санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Наименование проверяемого юридического лица/индивидуального предпринимателя

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Кракольская средняя общеобразовательная школа» (МБОУ «КрСОШ»)

(наименование юридического лица,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Место проведения проверки:

188472, Ленинградская область, Кингисеппский район, п. Усть-Луга, кв. Ленрыба, ул. Школьная, д.10

(полный фактический адрес)

Место нахождения юридического лица:

188472, Ленинградская область, Кингисеппский район, п. Усть-Луга, кв. Ленрыба, ул. Школьная, д.10

(полный юридический адрес) \

ИНН 4707012544 ОГРН 1024701428620

Сведения о включении в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства

Вх. № 877
20.09.19
Подпись проверяющего

Подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

за № _____ от « ____ » _____ 20__ года

Реквизиты предприятия:

МБОУ «КрСОШ»

Юридический адрес: 188472, Ленинградская область, Кингисеппский район, п. Усть-Луга, кв. Ленрыба, ул. Школьная, д.10

Ведомственная принадлежность – Комитет по образованию АМО «Кингисеппский муниципальный район».

Руководитель учреждения: Директор школы Васильева Людмила Николаевна.

Дата и время проведения проверки:

«18» сентября 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области в Кингисеппском, Волосовском, Сланцевском районах.

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

С копией распоряжения о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившем проверку ознакомлен: Директор Директор школы Васильева Людмила Николаевна.

(заполняется при проведении выездной проверки) (Ф.И.О.)

подпись ознакомленного лица 

Дата и время ознакомления с распоряжением: «19» августа 2019г. 14 часов 00 минут

Представители других организаций, участвующие в проверке, экспертных организаций: не привлекались.

(в случае привлечения к участию к проверке экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций).

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

(заполняется в случае проведения внеплановой выездной проверки субъектов малого и среднего предпринимательства)

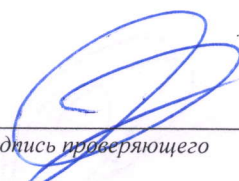
Представители проверяемого предприятия, в присутствии которых проведено мероприятие по контролю: Директор школы Васильева Людмила Николаевна.

(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.

Проверка проведена с целью контроля исполнения законного предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно – эпидемиологический контроль № 73 от 25.06.2019 г.

В ходе проведения проверки при осмотре помещений 18.09.2019г. в период с 10.00 до 13.00 установлено, что предписание № 73 от 25.06.2019 г. выполнено в установленный срок до 02.09.2019 года, а именно на 03.09.2019 года выполнены следующие мероприятия:

- 1.Оборудована контейнерная площадка в соответствии с требованиями п.4.5 СанПиН 2.4.4.2599-10.
- 2.На пищеблоке заменена пластмассовая посуда, деформированные разделочные доски в соответствии с требованиями п. 4.12. СанПиН 2.4.5.2409–08.
- 3.Складское помещение для хранения молока оборудованы термометром для контроля условий хранения в соответствии с требованиями п.4.14 СанПиН 2.4.5.2409–08.
4. Для приготовления 3 блюда используют сухие концентраты «Кисель» с натуральным пищевым ароматизатором в составе согласно п. 12 статьи 8 ТР ТС 021/2011 Технический


Подпись проверяющего


подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

регламент Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции», утв. решением Комиссии Таможенного союза от 09.12.2011 г. № 880.

5. Не допускается прием на пищеблок для организации школьного питания овощной продукции без маркировки в соответствии с требованиями подпункта 1 пункта 4.2 «ТР ТС 022/2011. Технический регламент Таможенного союза «Пищевая продукция в части её маркировки».

6. Для питания детей не используются колбасные изделия, предназначенные для детского питания детей школьного возраста в соответствии с требованиями п. 12 статьи 8 «ТР ТС 021/2011. Технический регламент Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции», п. 78 ст. 8 ТР ТС 034/2013 Технического регламента Таможенного союза «О безопасности мяса и мясной продукции».

7. В журнале бракеража поступающих пищевых продуктов и продовольственного сырья вносятся сведения о поступлении и реализации сметаны и творога в соответствии с требованиями п.14.5 СанПиН 2.4.5.2409-08.

8. Ежедневно применяются дезинфицирующие средства, разрешенные в установленном порядке для дезинфекции санитарно - технического оборудования (раковины, унитазы, сидения на унитазах). Дезинфицирующие средства хранятся в оригинальной упаковке производителя, используются в соответствии с инструкцией в соответствии с требованиями п. 11.4 СанПиН 2.4.4.2599-10., п. 2.7, 4.2.1 СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности», п. 6.1 СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней».

9. В личные медицинские книжки внесены работников сведения о профилактической вакцинации в соответствии с национальным календарем прививок.

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

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний) – не выявлены.

- нарушений не выявлено - _____

Мероприятия по контролю проводились в моем присутствии
Директор Васильева Л.Н. _____

(должность, ФИО, подпись)

Запись в Журнале учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) внесена / не внесена

(заполняется при проведении выездной проверки)

Зайцев О.Б. _____
Подпись проверяющего

Васильева Л.Н. _____
подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки)

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

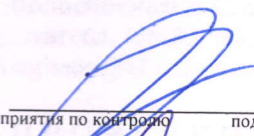
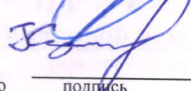
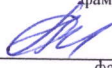
К акту проверки прилагаются (перечисляются все документы, прилагаемые к акту проверки):
(перечисляются иные документы, предоставленные в ходе проверки)

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

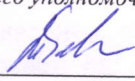
Настоящий акт составлен в двух экземплярах.

Должностные лица:

Начальник территориального отдела должностное лицо, руководитель группы, проводившей мероприятия по контролю		Зайцев О.Б. подпись фамилия, имя, отчество
Заместитель начальника территориального отдела должностное лицо, проводившее мероприятия по контролю		Козырев А.В. подпись фамилия, имя, отчество
Специалист I разряда должностное лицо, принимавшее участие в проверке		Селиванова Г.В. подпись фамилия, имя, отчество

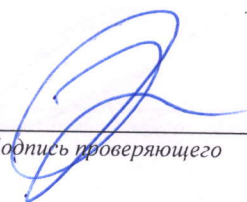
С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил
Директор Васильева Л.Н.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

дата 18.09.2019г. время 15.00

 (подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

Для особых отметок: _____


Подпись проверяющего


подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП