

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 городу Санкт-Петербургу

Адрес места нахождения: 199004 г. Санкт-Петербург, Большой пр. В.О., д. 13, лит. А  
Почтовый адрес: 191025, г. Санкт-Петербург, ул. Стремянная, д. 19  
ОГРН 1057810212503, ИНН/КПП 7801378679/78010001 ОКАТО 40263561000, ОКТМО 40307000, ОКПО 74851156  
тел.: 764-49-74; факс: 764-42-38

Территориальный отдел в Кировском, Красносельском, Петродворцовом районах

АКТ ПРОВЕРКИ

№ 78-06-07-1086-18

ТБОУ сссн № 223  
Место составления акта  
Кировский район С-Ю  
С-Ю, ул. Смольковски 17/2

«14» 12 2018 г.  
15 часов 00 минут  
(время начала составления акта)

На основании Распоряжения Руководителя (заместителя руководителя) Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу - главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу (заместителя главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу) Селиванов В.В. от «20» 12 2018 № \_\_\_\_\_ и в соответствии с Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу»,

должностными лицами территориального отдела в Кировском, Красносельском, Петродворцовом районах Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу Смирнов С.В. и Сидорова Л.В. (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  
Государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования «Кировский техникум имени С.В. Кирова» (наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя)  
Кировский район, ул. Смольковски 17/2, литер А (последнее - при наличии индивидуального предпринимателя)

Место проведения проверки: С-Ю, ул. Смольковски 17/2, литер А (полный фактический адрес)

Место нахождения юридического лица С-Ю, ул. Смольковски 17/2, литер А (полный юридический адрес)

ОГРН 1027802739997 ИНН 7803749204

Сведения о включении в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства за № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Реквизиты предприятия \_\_\_\_\_ (р/с, к/с, БИК, ОКПО, ОКОНХ)

Руководитель Селиванов В.В. (для индивидуального предпринимателя - ИНН, свидетельство о государственной регистрации)  
(ФИО, должность)

Подпись проверяющего

Подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

**Дата и время проведения проверки:**

Об. 12 2018 г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 3.  
14. 12. 2018 10-00 до 12-00 продолжительность - 2.

Акт составлен: **Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу**  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившем проверку ознакомлен (заполняется при проведении выездной проверки)  
Директор ТБОУ ССП № 223 Лисово С. В.  
(Ф.И.О.)

подпись ознакомленного лица [подпись]  
Дата и время ознакомления с распоряжением « 06 » 12 20 18 г. 14 часов 00 минут

**Представители других организаций, участвующие в проверке, экспертных организаций:**  
группа ТБОУ ССП № 223 Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург

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

№ свидетельства об аккредитации РОС RU.0001.51022P дата выдачи свидетельства 11.11.2016.  
наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство  
Федеральная служба по аккредитации

**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 ТБОУ ССП № 223 Кировская р-н Лысова  
(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: дата и время начала проверки**  
(констатирующая часть: указывается дата и время начала проверки, мероприятия по контролю и т.п. (если проверка проводится на объекте в течение нескольких дней, то ежедневно указываются дата и время проверки) ) Об. 12. 18 в 14<sup>00</sup> часов нагано проведение выездной проверки ТБОУ ССП № 223 Кировская р-н по основанию распоряжения № 78-об-04-26/1026-18 выявлены нарушения обязательных требований от 28.11.2018.

В ходе проверки установлено: в спальном зале не имеют (с указанием нормативных актов, которые нарушены) температуры воздуха + 21,8 °C (термометры имеются во всех помещениях) и/или оконных рамах. Со стел армированные (с указанием характера нарушения; лиц, допустивших нарушения) стекла в окнах (стеклянные рамы приемлемы); фасада с заклекой оконных рам (приемлемы); Утеплитель под ТБОУ ССП № 223 утвержден директором ТБОУ ССП № 223. Расписание уроков составлено в соответствии с учебным планом на 2018/2019 уч. год.

Подпись проверяющего [подпись] подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП [подпись]

По результатам санитарно-эпидемиологической проверки № 78.01.069-10/4285 от 04.12.18 установлено, что температура воздуха в спортивном зале в пределах допустимых величин (при норме 17-20°С), влажность в % не превышает допустимых величин;

По результатам санитарно-эпидемиологической проверки № 78.01.069-10/4360 от 12.12.18 установлено, что расписание уроков в 4<sup>ом</sup> классе и 6<sup>ом</sup> классе не соответствует требованиям СанПиН 2.4.2.2821-10 а именно: в 4<sup>ом</sup> классе величина нормативной нагрузки превышает максимально-допустимые нагрузки, расписание составлено без учета работоспособности (в период динамике); не соблюдается чередование предметов в течение дня; в 6<sup>ом</sup> классе - расписание составлено без учета работоспособности (в период динамике), не соблюдается чередование предметов по сложности в течение дня, часы уроков физкультуры проводятся уроки с несоблюдением динамики.

14.12.2018 в 12-00 проверка завершена

- выявлены нарушения обязательных требований

п. 6.2 СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях»  
(с указанием нормативных актов, которые нарушены)  
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

- температура воздуха в спортивном зале превышает нормативный показатель;  
п. 10.5 таб.3, 10.7, 10.7, 10.8, прил.3 СанПиН 2.4.2.2821-10

- 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).

- нарушений не выявлено

В ходе проведения проверки в качестве средства фиксации применялось фотографирование фотоаппаратом марки \_\_\_\_\_

(указываются объекты, предметы, фотографирование которых производилось)

Мероприятие по контролю проводилось в моем присутствии  
Директор ТБОУ СОШ № 23 Лысов С.В.  
(должность, ФИО, подпись)

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

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

К акту прилагаются (перечисляются все документы, прилагаемые к акту проверки):

1. Протоколы исследований № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_
2. Экспертное заключение № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_
3. Протоколы об административных правонарушения № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_.
4. Предписание № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_
5. Представление № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_
6. Учредительные документы юридического лица/ ИП (Устав, учредительный договор, решение, протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ о назначении директора/генерального директора, доверенность на представителя № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_)
7. Свидетельство о собственности на помещение/ договор аренды № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_
8. Санитарно-эпидемиологическое заключение № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_.
9. Фото-таблицы/видеоматериалы в количестве \_\_\_\_\_ страниц.

(перечисляются иные документы, предоставленные в ходе проверки)

10. проверочные листы (список контрольных вопросов), если при проведении плановой проверки должен быть использован проверочный лист (список контрольных вопросов) на \_\_\_\_\_ страницах.

Настоящий акт составлен в 2 -х экземплярах.

Должностное лицо Смирнов Александр Владимирович / Иванов Александр Владимирович / Зайцев А.В.  
(должность, подпись, ФИО)

Должностное лицо - \_\_\_\_\_  
(должность, подпись, ФИО)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Директор ТООУ СМН № 223 Лисово С.В.

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

дата 14.12.18 время 12-00

Иванов  
(ПОДПИСЬ)

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

Для особых отметок