



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
(ФМБА России)
Межрегиональное управление N 71 ФМБА России**

г. Озерск, Челябинская область,
Межрегиональное управление № 71
ФМБА России,
ул. Строительная, 2
(место составления)

« 21 » ноября 20 17 г.
(дата составления акта)

11.00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 106**

По адресу/адресам: Челябинская область, г. Озерск, ул. Комсомольский проезд, 9
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 108 от 14.11.2017г. Н.А.Гладышевой – и.о. Руководителя Межрегионального управления №71 ФМБА России, и.о. Главного государственного санитарного врача по Озерскому городскому округу
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа № 34 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«20» ноября 2017 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.

«21» ноября 2017 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин.

Продолжительность 2 часа

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

Общая продолжительность проверки: 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Межрегиональное управление №71 ФМБА России

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

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Межрегиональное управление №71 ФМБА России

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен (заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МБОУ «ООШ № 34» Кузнецова М.В.

16.11.2017г. 11:00.

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Лицо (а), проводившее проверку:

Старший специалист 3 разряда отдела санитарного надзора Межрегионального управления №71
ФМБА России Глухова Светлана Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку), (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

Директор Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная
общеобразовательная школа № 34 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»
Кузнецова Маргарита Викторовна

(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)

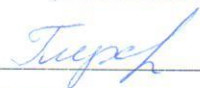
Проведена внеплановая проверка исполнения предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять федеральный государственный надзор № 16 от 02.05.2017г.

Пункт № 1 выполнен. В соответствии с требованиями п. 6.22 СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования» обеспечено соблюдение фактического рациона питания согласованному примерному меню.

Пункт № 2 выполнен. В соответствии с требованиями п. 6.5 СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования» примерное

меню согласовано с территориальным органом исполнительной власти, уполномоченным осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

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)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший специалист 3 разряда
отдела санитарного надзора
(должность)

/ 
(подпись)

/ Глухова Светлана Анатольевна
(фамилия, имя, отчество)

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

Директор Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа № 34 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»
Кузнецова Маргарита Викторовна

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

«21» ноября 2017 г.


(подпись)