



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве
в Западном административном округе города Москвы

Большая Филевская, 33, Москва, Россия, 121309, телефон: (499) 144 07 92, факс (499) 144 32 58

ГБОУ ДОД «ДШИ им. Ф. Шуберта»

(место составления акта)

"07" апреля 2015 г.

(дата составления акта)

15 ч. 30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ _____

По адресу/адресам: г. Москва, ул. Лобачевского, д. 66 б

(место проведения проверки)

на основании: распоряжения зам. руководителя Управления Роспотребнадзора по городу Москве Момот Ю.Н. от 16.03.2015 г. № 01-27-00071

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования детей города Москвы «Детская школа искусств имени Франца Шуберта»

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

Дата и время проведения проверки:

"06" 04. 2015 г. с 14 час. 30 мин. до 18 час. 00 мин. Продолжительность 3 час. 30 мин.

"07" 04. 2015 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 мин.

(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 дня/ 4 час. 30 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по ЗАО

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Варламова А.А.

20.03.2015г. 14ч. 45 мин.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Гудкова Надежда Михайловна, ведущий специалист-эксперт.

Эксперты: Уфимцева Наталья Васильевна – заведующая, Шевцова Юлия Васильевна – врач, Рудобольская – пом.врача, сотрудники отдела гигиены детей и подростков филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в ЗАО города Москвы.

(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: Варламова Алла Аркадьевна, директор ГБОУ ДОД «ДШИ им. Ф. Шуберга»

(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 актов):

СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей»:

- мусорный контейнер установлен вблизи здания школы искусств, т.е. менее 15 м, что не соответствует п. 2.4;

- в подвальном помещении без естественного освещения оборудован камерный класс для занятий вокалом, что противоречит п. 5.1;

- отсутствуют вентиляционные каналы в туалетах 2-го этажа и туалете для детей с ограниченными возможностями на 1 этаже (п. 6.1.);

- отсутствуют бытовые термометры в классовых комнатах для контроля температурного режима помещений (п. 6.2);

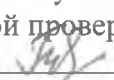
- отсутствуют ограждающие устройства отопительных приборов (п. 6.4)

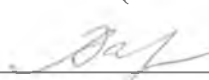
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения) выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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: приложение № 1 экспертное заключение № 495/5 от 31.03.2015г.; протоколы лабораторных исследований:

- воды питьевой, расфасованной в емкости № 116 от 24.03.2015 г. (микробиол. исследования);
- воды питьевой из емкости № 115 от 24.03.2015г. (микробиологического исследования);
- воды, расфасованной в емкости №№ 187 и 188 от 25.03.2015г. (санитарно-химического исследования);
- протокол № 046 от 23.03.2015г. измерений параметров микроклимата и искусственной освещенности.

Подписи лиц, проводивших проверку: Гудкова Н.М. 

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Варламова Алла Аркадьевна, директор ГБОУ ДОД «ДШИ им. Ф. Шуберта»

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

"07" апреля 2015 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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