

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 Республике Башкортостан

**Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан в городе Стерлитамак, Аур-
газинском, Гафурийском, Стерлибашевском, Стерлитамакском районах**

ул. Революционная, д. 2 а, г. Стерлитамак, Республика Башкортостан, 453107

Тел/факс (3473) 436542/207664 E-mail: rpnrb07@rpnrb.ufanet.ru http://www.02.rospotrebnadzor.ru

МАОУ «СОШ №29» го-
родского округа
г.Стерлитамак РБ

(место составления акта)

«25» 09 2014 г.

(дата составления акта)

10.00.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 80**

По адресу/адресам: муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя
общеобразовательная школа №29» городского округа город Стерлитамак Республики Башкор-
тостан,

453116, Республика Башкортостан, г. Стерлитамак, ул. Л.Толстого, 9

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения и.о. начальника Территориального отдела Управления Феде-
ральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по
Республике Башкортостан в городе Стерлитамак, Аургазинском, Гафурийском, Стерлибашев-
ском, Стерлитамакском районах Салыхова Алмаза Радусовича от 12.09.2014 г. № 4567

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: муниципального автоном-
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №29» городско-
го округа город Стерлитамак Республики Башкортостан

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

Дата и время проведения проверки:

«__» _____ 20__ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность _____

«__» _____ 20__ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ 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: с 17.09.2014 г. по 25.09. 2014 г. - 7 рабочих дней

(рабочих дней, часов)

**Акт составлен: Территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в
сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан в
городе Стерлитамак, Аургазинском, Гафурийском, Стерлибашевском, Стерлитамакском рай-
онах**

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) директор Шитиков С.В. 12.09.2014 г. 15 часов 30 минут

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее (ие) проверку: Наумова Светлана Владимировна – специалист-эксперт Территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан в городе Стерлитамак, Аургазинском, Гафурийском, Стерлибашевском, Стерлитамакском районах

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

При проведении проверки присутствовали: директор Шитиков Сергей Викторович

(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:

По предписанию № 352 от 26.09.2013 г. выполнено следующее:

- п.2 частично выполнен – из 12 кабинетов начальных классов в 3-х кабинетах установлены школьные парты с регулятором наклона поверхности рабочей плоскости,
- п. 3 – пункт 4.26 по оборудованию комнаты личной гигиены в туалетной комнате отнесен к рекомендуемым,
- п. 4 выполнен частично – 2 санитарных узла из 8, находящихся на 2 и 3 этажах, оборудованы кабинами с дверями,
- п. 6 выполнен – мастерские обеспечены достаточным количеством инструментов детских размеров в соответствии с приложением 2 СанПин 2.4.2.2821-10,
- п. 7 выполнен частично – проведен ремонт и замена линолеумного покрытия пола в коридоре первого этажа и части 2-го этажа,
- п. 8 выполнен – кабинет информатики №2/4 обеспечен стульями, регулируемые по высоте,
- п. 9 выполнен частично – часть отопительных приборов большого зала ограждена материалами, разрешенными к применению (деревянными рейками).

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

По предписанию № 352 от 26.09.2013 г. не выполнено следующее:

- п.1 не выполнен – в кабинетах рисования и химии не установлены умывальные раковины, кабинет технологии и мастерская не обеспечены горячим водоснабжением,
- п.2 частично не выполнен – из 12 кабинетов начальных классов в 9-ти кабинетах не установлены школьные парты с регулятором наклона поверхности рабочей плоскости,
- п. 4 частично не выполнен – 6 санитарных узлов из 8, находящихся на 2 и 3 этажах, не оборудованы кабинами с дверями,
- п. 5 не выполнен – в мастерской не обеспечено соблюдение норм площади на одно рабочее место (6 кв.м), не проведена расстановка оборудования и верстаков с соблюдением расстояния между ними (тиски крепятся к верстакам на расстоянии 0,8 м и менее при нормативе 0,9 м меж-



ду их осями, верстаки расставлены параллельно светонесущей стене при требовании установки перпендикулярного расположения верстаков к светонесущей стене),

п. 7 частично не выполнен – не проведен ремонт и замена линолеумного покрытия пола в коридорах третьего, четвертого и части 2-го этажа,

п. 9 частично не выполнен – часть отопительных приборов большого зала ограждена материалами, не разрешенными к применению (древесно-стружечными плитами), в малом спортивном зале отопительные приборы не имеют ограждений.

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 учёта проверок, проводимых органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля в отношении юридического лица, индивидуального предпринимателя отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: предписание от 25.09.2014г. протокол об административном правонарушении

Подписи лиц, проводивших проверку: специалист-эксперт Наумова С.В. _____

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а): директор МАОУ «СОШ №29» городского округа г.Стерлитамак РБ Шитиков Сергей Викторович

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

« 25 » сентября 20 14 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)