

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

ул. Р. Зорге, д.58, г. Уфа, Республика Башкортостан, 450054

Тел/факс (347) 2487217/2299099/2487316 E-mail: rpnrb@02.rospotrebnadzor.ru http://www.02.rospotrebnadzor.ru

Муниципальное бюджетное образовательное
учреждение дополнительного образования
«Дом творчества «Юлдаш»
городского округа город Уфа Республики Башкортостан
450038, Республика Башкортостан, г. Уфа
ул. Свободы, 24/1
(место составления акта)

2 октября 2019 г.
16:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом федерального государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 5102

По адресу/адресам: 450038, Республика Башкортостан, город Уфа, ул. Свободы, 24/1
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 5 сентября 2019 г. № 5102 заместителя руководителя
Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан А.С. Жеребцова
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении
проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка по выполнению предписания № 07-418 от
28.12.2017 г. со сроком исполнения п.п.1, 3, 4 до 04.09.2019 г. в отношении Муниципального
бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом творчества
«Юлдаш» городского округа город Уфа Республики Башкортостан, 450038, Республика
Башкортостан, город Уфа, ул. Свободы, 24/1.

место фактического осуществления деятельности: 450038, Республика Башкортостан, город Уфа,
ул. Свободы, 24/1.

ОГРН 1020202394410, ИНН 0273014997

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) 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)

Продолжительность проверки: 2 октября 2019 г.
(дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

05.09.2019 г. в 16:27 ч. директор Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом творчества «Юлдаш» городского округа город Уфа Республики Башкортостан Баймуратова Альфия Шайхуловна (фамилия, имена, отчество (в случае, если имеется), 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: Иванова Кира Юрьевна, специалист-эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства о государственной аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом творчества «Юлдаш» городского округа город Уфа Республики Башкортостан Баймуратова Альфия Шайхуловна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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):

(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: В Муниципальном бюджетном образовательном учреждении дополнительного образования «Дом творчества «Юлдаш» городского округа город Уфа Республики Башкортостан выполнены пункты п.п. 1, 3, 4 предписания Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан № 07-418 от 28.12.2017 г. со сроком исполнения до 04.09.2019 г. в соответствии с требованиями СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования», а именно:

1. Предусмотрена чистота полов в кабинетах №15 «Вокальное пение», в тамбуре при входе в кабинет №15, в кабинете №23 «Алиса-рукодельница», кабинете № 27 «Английский язык», в общем коридоре между учебными кабинетами №28 и №29; поверхность потолков в танцевальном зале, в санитарном узле для девочек на 2 этаже, в санитарном узле для мальчиков на 1 этаже гладкими, позволяющими проведение уборки влажным способом и обработки дезинфицирующими средствами, п. 3.8. СанПиН 2.4.4.3172-14.

3. Своевременно осуществляется замена неисправных источников света в кабинете №23 «Алиса-рукодельница», в кабинете №27 «Английский язык», в кабинете № 28 «Аппликация», в актовом зале, кабинет №1 «Юрестепаново», п.п. 5.9., 10.3. СанПиН 2.4.4.3172-14;

4. В кабинетах № 1, №3, №4, № 11, №17, № 22, 27, 28, 29 учебные доски обеспечены собственным свечением, п. 5.7. СанПиН 2.4.4.3172-14

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


Иванова Кира Юрьевна
(подпись проверяющего)


Баймуратова Альфия Шайхуловна
(подпись уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального
предпринимателя, его уполномоченного представителя)

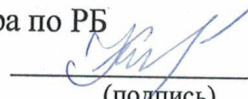
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

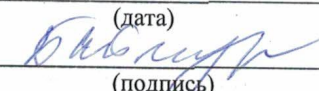
Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Иванова Кира Юрьевна, специалист- эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Управления Роспотребнадзора по РБ


(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

директор Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом творчества «Юлдаш» городского округа город Уфа Республики Башкортостан
Баймуратова Альфия Шайхуловна

07.10.2019
(дата)

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки :

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