

**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 Ленинградской области**

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ленинградской области в Киришском районе
Ленинградская область, Киришский район, г. Кириши, ул. Советская, д.6

А К Т П Р О В Е Р К И № 47-01-08-748/20
плановой/внеплановой выездной/документарной
(нужное подчеркнуть)

г. Кириши

«02» декабря 2020г.

13 часов 30 минут

место составления акта

дата, время составления акта

На основании Распоряжения заместителя Руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области Черного Максима Александровича № 47-01-08-748/20 от «22» октября 2020 года и в соответствии с Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области»,

должностными лицами территориального отдела в Киришском районе

Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области

главный специалист-эксперт Прохорова Анна Николаевна

(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

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Киришская средняя общеобразовательная школа №2» (МОУ «КСОШ №2»)

(наименование юридического лица,

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

Место проведения проверки: 187110, Ленинградская область, Киришский район, г. Кириши, ул. Комсомольская, д.5

(полный фактический адрес)

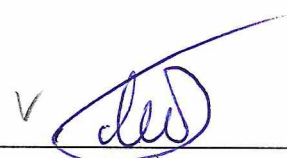
Место нахождения юридического лица: 187110, Ленинградская область, Киришский район, г. Кириши, ул. Комсомольская, д.5

(полный юридический адрес)

ОГРН _____ 1024701482497, ИНН _____ 4708007970

Руководитель предприятия: директор МОУ «КСОШ №2» Лебедев Владимир Владимирович


Подпись проверяющего


подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Дата и время проведения проверки:

« 12 » ноября 2020 г. с 12 час. 50 мин. до 13 час. 50 мин. Продолжительность 1 час 00 мин.

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ленинградской области в Киришском районе

(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 Лебедев Владимир Владимирович (Ф.И.О.)

подпись ознакомленного лица

Дата и время ознакомления с распоряжением « » 20 г. часов минут

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 Лебедев Владимир Владимирович

(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 12.11.2020г. в период времени с 12 часов 50 минут до 13 часов 50 минут, установлено:

(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)

Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ленинградской области в Киришском районе с 23 октября 2020 года по 02 декабря 2020г. проведена внеплановая выездная проверка в отношении МОУ «КСОШ №2» на основании распоряжения заместителя Руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области Черного Максима Александровича № 47-01-08-748/20 от «22» октября 2020 года и во исполнение приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16.10.2020 №723 «О проведении внеплановых проверок организаций и их поставщиков пищевых продуктов», изданный во исполнение поручения Президента Российской Федерации от 14.10.2020 № Пр-1665.

В рамках внеплановой выездной проверки произведен отбор проб воды питьевой централизованного водоснабжения и воды горячей централизованного водоснабжения на пищеблоке МОУ «КСОШ №2» на физико-химические и микробиологические показатели. Отобранные пробы соответствуют требованиям санитарного законодательства.

В МОУ «КСОШ №2» регулярно проводятся работы по профилактической дезинфекции, дезинсекции и дератизации (в том числе помещений столовой и пищеблока), о чем свидетельствуют акты выполненных работ за 2020 год.

Для проведения работ по дезинфекции помещений в МОУ «КСОШ №2» используется дезинфицирующее средство «Ника-Хлор», инструкция по применению имеется.

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Питание детей в столовой производится по специально разработанному графику в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

Общая площадь столовой – 207,7 кв.м. Количество оборудованных посадочных мест – 170. Площадь на 1 посадочное место 1,22 кв.м. Максимальное количество одномоментно питающихся детей – 126. Продолжительность перемен для питания детей (в мин.) – макс. 20 мин, мин. 15 мин. Количество функционирующих умывальников, установленных перед входом в столовую – 4. Количество школьников 1-4 кл., обучающихся очно в 1 смену – 245, во 2 смену – 0. Количество школьников 1-4 кл., имеющих заболевания, требующие индивидуального подхода в организации питания (сахарный диабет – 0, целиакия – 0, пищевая аллергия – 5). Количество школьников 1-4 кл., получающих бесплатные завтраки и обеды – 244. Количество школьников 1-4 кл., имеющих заболевания, требующие индивидуального подхода в организации питания, получающих бесплатное питание – 0. Количество детей, официально отказавшихся от организованного бесплатного питания по причинам наличия заболевания – 0.

Оказание услуг по организации питания производится по договору №2 на оказание услуг по предоставлению питания обучающимся и сотрудникам муниципального общеобразовательного учреждения «Киришская средняя общеобразовательная школа №2» от 05.10.2020г. с Муниципальным автономным учреждением «Киришский центр питания «Здоровое детство».

- нарушений не выявлено

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

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

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

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

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

(перечисляются иные документы, предоставленные в ходе проверки)

Настоящий акт составлен в 2-х экземплярах.

Должностное лицо главный специалист-эксперт Прохорова Анна
Николаевна

(должность, подпись, ФИО)

Должностное лицо -

(должность, подпись, ФИО)

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

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

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

дата 02.12.2010 время 13.50

 (подпись)

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

Для особых отметок


Подпись проверяющего


подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП