



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 ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

(Управление Роспотребнадзора  
по Тверской области)

Территориальный отдел Управления  
Роспотребнадзора  
по Тверской области в г.Торжке

ул.Луначарского, д.119, г. Торжок,  
Тверская обл., 172010  
Тел/факс (48251) 9-19-10  
E-mail: rpnortzhok@mail.ru  
<http://www.69.rospotrebнадзор.ru>

25.05.2017 № 1699

На № \_\_\_\_\_

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору  
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тверской  
области в городе Торжке (далее - территориальный отдел) направляет  
в Ваш адрес акт проверки № 110 от 25 мая 2017 г., проведенной на основании  
Распоряжения №146 от 05 мая 2017г., – на четырех листах

Начальник территориального отдела  
Управления Роспотребнадзора по  
Тверской области в г. Торжке

Е.Д. Кривцова

Илейко  
8(48251)94148

(Типовая форма)

**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 Тверской области**

(Управление Роспотребнадзора по Тверской области)

**Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тверской области в городе Торжке**

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

г. Торжок  
(место составления акта)

« 25 » мая 20 17 г.  
(дата составления акта)

14-30 час  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 110

По адресу/адресам: Тверская область, Андреапольский район, с. Хотилицы, ул. Школьная, д.35а  
(место проведения проверки)

**На основании:** распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки от 05.05.2017 г. № 146, выданного начальником территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Тверской области в г. Торжке Кривцовой Еленой Дмитриевной

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

**была проведена** внеплановая выездная проверка

**в отношении:** Муниципального общеобразовательного учреждения Хотилицкая основная общеобразовательная школа

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

**Дата и время проведения проверки:**

«» \_\_\_\_\_ 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:** 7 дней: с 17.05.2017г. по 25.05.2017г., в т.ч. выездная – 17.05.2017г. (09.00-10.00) - 1 рабочий день \ 1 час

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тверской области в городе Торжке

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

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):** (заполняется при проведении выездной проверки)

Копия Распоряжения получена 11.05.2017г. Ознакомлена при проведении выездной проверки - 17.05.2017г., в 09.00 - директор МОУ Хотилицкая ООШ Яковлева Татьяна Викторовна

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

**Лицо (а), проводившее проверку:**

- Илейко Наталия Владимировна – ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Тверской области в г. Торжке

с привлечением специалиста филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в городе Торжке:

- Пуся Юрия Григорьевича - врача по общей гигиене филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в городе Торжке (аттестат аккредитации, зарегистрированный в реестре Росаккредитация № RA.RU.510131 от 15.08.2016 г. действует до: бессрочный)

(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:**

Яковлева Татьяна Викторовна, директор МОУ Хотилицкая ООШ

(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:**

Летнее оздоровительное учреждение с дневным пребыванием детей организовано при Муниципальном общеобразовательном учреждении Хотилицкая основная общеобразовательная школа.

Имеет санитарно-эпидемиологическое заключение № 69.01.15.000.M00000.01.11 от 18.01. 2011 г. о соответствии зданий, строений, сооружения, помещения, оборудования и иного имущества, которые предполагается использовать для осуществления образовательной деятельности, требованиям государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам.

Согласно приказу «Об организации лагеря с дневным пребыванием детей при МОУ Хотилицкая ООШ № 18 от 24 апреля 2017 года планируется работа:

1 смена: с 05.06. 2017г по 23.06.2017г. на 13детей;

Согласно режиму дня время работы с 8-30 до 14-30.

**Территория летнего оздоровительного учреждения с дневным пребыванием:**

Благоустроена (да, нет)

Договор на вывоз твердых бытовых отходов (имеется/отсутствует) № 51-В-3 (У)-ТБО С МУП «Благоустройство»

**Здание летнего оздоровительного учреждения с дневным пребыванием подключено к централизованным сетям:**

Водоснабжения (да, нет, указать источник) поселковые сети.

Горячего водоснабжения (да, нет, указать источник) – электроводонагреватель в помещении пищеблока.

Канализации (да, нет, указать способ удаления сточных вод) поселковые очистные сооружения

Электроснабжения (да, нет). Договор № 6950100043 от 06.02.2017 г с АО "АтомЭнергоСбыт"  
Освещение в здании естественное и искусственное (да, нет)

**Выделены помещения для размещения** летнего оздоровительного учреждения (указать перечень помещений, размещение на этаже здания):

Игровая комната, комната для занятий, спортивный зал на 1 этаже школы.

**Акарологическая обработка** (требуется/ не требуется, проведена / не проведена) ООО «Вита-Т». Договор № 65/17-к от 12.04.2017 г. Акт выполненных работ б/н от 14.05.2017 г.

**Организация питания осуществляется** (образовательной организацией/ по контракту)  
МОУ Хотилицкая ООШ.

Поставщик продуктов питания - ООО «Вильс», договор б/н от 09.01.2017 года.

Примерное меню утверждено в установленном порядке.

Организовано 2-х разовое питание детей

Наличие Программы производственного контроля за качеством и безопасностью  
приготавливаемых блюд (да, нет)

**Организация питьевого режима:** (стационарные питьевые фонтанчики, бутилированная питьевая вода) договор б/н от 09 января 2017 года с ООО «Вильс».

**Наличие медицинского обеспечения** имеется по согласованию с ГБУЗ Тверской области «Андреапольская центральная районная больница», приказ №153/МД от 12.04.2017 года. Медсестра Хвесечко А.М.

**Количество работающего персонала** 6 человек, из них:

педагогический персонал – 3 чел, персонал пищеблока -1 человек, медицинский персонал – 1 человек, административно-хозяйственный персонал -1 человек.

Медицинский осмотр персоналом (пройден, пройден не полностью, указать замечания при их наличии).

Гигиеническое обучение и аттестация (пройденны, пройденны не полностью, указать замечания при их наличии).

Профилактические прививки (имеются/отсутствуют, указать замечания при их наличии)

**выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):** нет

**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)

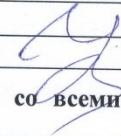
\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

**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:**

**Подписи лиц, проводивших проверку:** Илейко Н.В. 

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

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

« » \_\_\_\_\_ 20 17 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: -**

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

*Ваш адрес: акт проверки № 110 от 25 мая 2017 г. в соответствии с распоряжением №146 от 05 мая 2017 г. на четырех экземплярах*

*Начальник территориального отдела  
Управления Роспотребнадзора по  
Тверской области, Торжок*

*Н.В. Илейко*

*4402100010*