

ПМ 23240041000110616519



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 Краснодарскому краю
Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в городе-курорте Сочи

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«27»05. 2024 г., 17 час.00 мин.

(дата и время составления акта)

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в
сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по
Краснодарскому краю в городе-курорте Сочи
г. Сочи ул Победы 138
(место составления акта)

Акт профилактического визита

1. Профилактический визит проведен в соответствии с пунктом 11(4) постановления Правительства РФ от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля».

2. Профилактический визит проведен в отношении: муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения средняя общеобразовательная школа №89 г. Сочи имени Героя Советского Союза Жигуленко Евгении Андреевны (МОБУ СОШ №89 им. Героя Советского Союза Жигуленко Е.А.), ИНН 2318021662 ОГРН1022302794920, чрезвычайно высокий - профильный лагерь с дневным пребыванием детей «Кристалл» и лагерь труда и отдыха с дневным пребыванием детей «Город мастеров».

(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): Российская Федерация, Краснодарский кр., г. Сочи, Лазаревский район, ул. Молодежная, дом №36.

(указывается адрес (местоположение), место осуществления контролируемым лицом деятельности или место нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

4. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

с «27»05.2024г. с 10-00

по 27»05.2024г. по 16-30

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с необходимостью проведения экспертизы/испытания (нужное подчеркнуть) на основании:

с

по

(указывается основание для приостановления срока проведения профилактического визита, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения профилактического визита)

Срок проведения профилактического визита был продлен в связи с необходимостью проведения инструментального обследования

с «__» ____ Г.

по «__» ____Г.

(указывается вид инструментального обследования, дата и время начала, а также дата и время окончания срока продления профилактического визита)

5. Профилактический визит проведен: Сыромля Еленой Викторовной - заместителем начальника ТОУ Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в городе курорте Сочи

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность лица, проводившего профилактический визит)

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) не привлекались

(указываются фамилии, имена отчества (при наличии), должности специалистов).

2) не привлекались

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность экспертов, или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации).

7. При проведении профилактического визита присутствовали представители контролируемого лица: директора муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения средняя общеобразовательная школа №89 г. Сочи имени Героя Советского Союза Жигуленко Евгении Андреевны – Лашаурия Н.В. _____ (ФИО, должность)

8. При проведении профилактического визита контролируемое лицо проинформировано:

Информация	Да/нет
Об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля	да
О соответствии объектов контроля критериям риска	да
Об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска	да
О видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска	да
Иная информация (указать)	
Осуществлено консультирование контролируемого лица	да

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) осмотр – 27.05.2024, 2) б) истребование документов 27.05.2024 _____
(указывается фактически совершенное действие:)

в следующие сроки: с 27.05.2024г. по 27.05.2024г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

- Договор на проведение профилактической дезинфекции, дезинсекции, дератизации, акты выполненных работ за 2024.
- Договор об организации питания обучающихся.
- Договор об организации медицинского обслуживания обучающихся.
- Список сотрудников.
- Личные медицинские книжки сотрудников, сведения о профилактических прививках сотрудников против дифтерии, краснухи, кори, гепатита В, гриппа.

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено: отсутствие нарушений обязательных требований

(указываются выводы, по результатам осмотра, рассмотрения документов, проведенных исследований, испытаний, экспертиз: 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; 2) вывод о выявленных нарушениях обязательных требований; 3) сведения о факте устранения нарушений обязательных требований до окончания профилактического мероприятия)

12. К настоящему акту прилагаются:
- протокол осмотра от 27.05.2024.

(указывается (, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального исследования, протокол испытания, экспертные заключения, их реквизиты, а также иные документы, являющиеся доказательствами выявленных нарушений, предписание об устранении выявленных нарушений)

Заместитель начальника
ТОУ Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
в городе-курорте Сочи
(должность, фамилия, инициалы инспектора)



Сыромля Е.В.

(подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом (дата и время ознакомления).

(дата, время)

(подпись)

(должность)

(ФИО)

27.05.2024



Директор
МОБУ СОШ № 89

Лашаурия Н.В.