

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ярославской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

г. Гаврилов-Ям
(место составления акта)

"4" июня 20 19 г.
(дата составления акта)

10ч 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 750

По адресу/адресам: 152240 Ярославская область, г. Гаврилов-Ям, ул. Спортивная, д.14
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Руководителя Управления Роспотребнадзора, главного
государственного санитарного врача по Ярославской области Звягина Александра
Михайловича № 750 от 27.05.2019 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена внеплановая, документарная проверка в отношении:

Государственного профессионального образовательного учреждения Ярославской
области Гаврилов-Ямский политехнический колледж.

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

Дата и время проведения проверки:

" 03 " 06 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1
час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/1ч. (рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по
Ярославской области в Ростовском муниципальном районе
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

Директор Чидалева Ирина Николаевна 29.05.2019 в 10ч 00 мин.

(заполняется при проведении выездной проверке фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку: заместитель начальника территориального отдела
Управления Роспотребнадзора по Ярославской области в Ростовском
муниципальном отделе Пушкина Н.В., филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Ярославской области в Ростовском МР», аттестат аккредитации № РОСС
RU.0001510110 выдан 26.09.2016 г.

(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:

(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 установлено:

Проведена проверка Государственного профессионального образовательного учреждения Ярославской области Гаврилов-Ямский политехнический колледж с целью контроля ранее выданного предписания № 629 от 19.07.2018 года срок исполнения которого истек 1.06.2019 года.

На основании представленной документации № 1118 от 16.05.2019 г., фотоматериала, установлено, что предписание полностью выполнено.

1. Приобретены и установлены сетки от залета насекомых в каждое окно в помещении, где проходит лагерь труда и отдыха.

2. В помещениях проводится только влажная уборка, веники ликвидированы.

3. Дезинфицирующие средства хранятся в таре поставщика.

4. Для рабочих растворов дезинфицирующих средств, приобретены емкости, проведена маркировка с указанием концентрации раствора, цель использования, дата приготовления.

5. Для выполнения работ подросткам приобретена спецодежда. выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

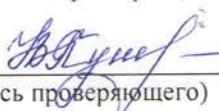
не выявлено

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


не выявлено

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):

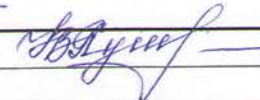



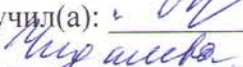

(подпись проверяющего)




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

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:  _____

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

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

"04" июня 

(подпись)