

Управление Роспотребнадзора по Самарской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

Управление Роспотребнадзора  
по Самарской области  
443079, г. Самара,  
Железнодорожный район  
улица Арцыбушевская, 13  
(место составления акта)

“ 27 ” июня 20 17 г.  
(дата составления акта)  
16 часов  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 05/284

**По адресу/адресам:** 443112, город Самара, ул. Академика Кузнецова, д.5  
(место проведения проверки)

**На основании:** распоряжения заместителя руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области Галимовой Р.Р. от 23 мая 2017 года № 05/ 284

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

**была проведена** плановая, выездная проверка  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**проверка в отношении:** муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Лицей философии планетарного гуманизма» городского округа Самара - лагерь дневного пребывания

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

**Дата и время проведения проверки:**

“ 14 ” июня 20 17 г. с 11 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 6 ч  
“ 27 ” июня 20 17 г. с 09 час 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 7 ч.

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

**Общая продолжительность проверки:** 01.06.2017 года по 27.06.2017 года 20 дней  
(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты потребителей и благополучия человека по Самарской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

Директор муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «ЛФПГ» городского округа Самара

Симонова Татьяна Ивановна

Начальник лагеря дневного пребывания

Тихонова Татьяна Юрьевна 23.05.2017 года в 16 часов

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

*Тихонова*

**Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:**

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

**Лицо(а), проводившее проверку:** Сёмина Татьяна Викторовна - главный специалист – эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области,

(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:** директор муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «ЛФПГ» городского округа Самара, Симонова Татьяна Ивановна ; начальник лагеря дневного пребывания Тихонова Татьяна Юрьевна.

(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:**

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

СанПиН 2.4.4.2599-10г. «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул», Лагерь дневного пребывания детей функционирует с 01.06.2017года по 27.06.2017г. По штатному расписанию 19 человек. Количество детей с числом – 75 человек. Игровых -3, отрядов - 3. Договор с ЛПУ на медицинское обеспечение, закрепление медработника – имеется. Договор на организацию питания с ООО «Новая компания» Комбинат школьного питания №1. Личные медицинские книжки имеются. Периодический медицинский осмотр сотрудниками школы пройден. Количество сотрудников в лагере - 19, в т.ч. работников пищеблока - 3, медработников - 1, техперсонала – 1.

Режим пребывания детей с 08-30 до 14-30 без сна. Представленный режим дня соответствует требованиям раздела 2 СанПиН 2.4.4.2599-10.

Уборочный инвентарь, моющие, чистящие и дезинфицирующие средства имеются в достаточном количестве; инструкции по их применению вывешены на рабочих местах.

Требования к территории оздоровительного учреждения (раздел 4 СанПиН 2.4.4.2599-10) соблюдаются.

Набор помещений соответствует требованиям п.5.2 СанПиН 2.4.4.2599-10.

Имеется медкабинет, оборудование и оснащение соответствуют п.5.7 СанПиН 2.4.4.2599-10.

Туалеты для мальчиков и девочек находятся на 1-2 этажах, отдельные, кабинеты с дверями без запоров оборудованы, что соответствует требованиям п.5.8 СанПиН 2.4.4.2599-10.

Число умывальников перед обеденным залом 4, что соответствует числу посадочных мест в столовой. Имеются мыло, бумажные полотенца.

Требования к естественному и искусственному освещению соблюдаются (раздел 7 СанПиН 2.4.4.2599-10).

Требования к водоснабжению, канализации и организации питьевого режима соблюдаются (раздел 8 СанПиН 2.4.4.2599-10).

Представленное примерное меню рационов питания соответствует требованиям (раздела 9 СанПиН 2.4.4.2599-10).

Проводятся мероприятия по борьбе с насекомыми и грызунами по договору ООО «Профгарантия». Акты оценки эффективности имеются.

Проведена беседа с персоналом на тему: , «Профилактика ОКИ».

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:

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

Сёмина Т.В.  
(подпись проверяющего)

Симонова Т.И.  
(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):

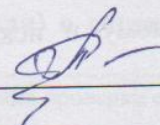
(подпись проверяющего)

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

**Прилагаемые к акту документы:**

**Подписи лиц, проводивших проверку:** Главный специалист – эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области Сёмина Татьяна Викторовна

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Директор муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «ЛФПГ» городского округа Самара Симонова Татьяна Ивановна

  
Начальник лагеря дневного пребывания  
муниципального бюджетного общеобразовательного  
учреждения «ЛФПГ» городского округа Самара  
Тихонова Татьяна Юрьевна

Тихонова  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),  
должность руководителя, иного должностного лица  
или уполномоченного представителя юридического  
лица, индивидуального предпринимателя,  
его уполномоченного представителя)

27 " июня 20 17 г.

Тихонова  
(подпись)

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

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

Управление Роспотребнадзора  
по Самарской области  
443079, г. Самара,  
Октябрьский район,  
Георгия Митирева проезд, дом 1  
(место составления акта)

“ 12 ” 09 20 17 г.  
(дата составления акта)  
14-00  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя

№ 05/882

443112, г. Самара, ул. Академика Н.Д. Кузнецова,  
по адресу: дом 5  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области №05/882 от 11.08.2017г заместителя руководителя Галимовой Риммы Ринатовны

(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 в отношении: муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Лицей философии планетарного гуманизма» городского округа Самара

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

Дата и время проведения проверки:

«08» сентября 2017г. с 10 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 4 час.  
«12» сентября 2017г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 час.

Продолжительность проверки: с 16.08.2017г по 12.09. 2017г / 17 дней.

(дней/часов)

Акт составлен: в Управлении Роспотребнадзора по Самарской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен(а)**: (заполняется при проведении выездной проверки) 11.08. 2017г. 16-00час.

Директор: Симонова Татьяна Ивановна

(фамилии, имена, отчества (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: главный специалист-эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Сёмина Татьяна Викторовна

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

При проведении проверки присутствовали: директор: Симонова Татьяна Ивановна

*(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 – При проверке пунктов предписания №05/563 от 14.09.2015г. сроком исполнения 15.08.2015г. - в установленный срок выполнены

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

Семина Т.В.  
(подпись проверяющего)

Симонова Т.И.  
(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):

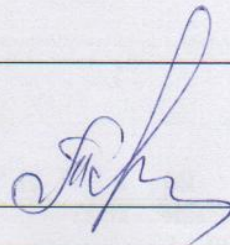
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

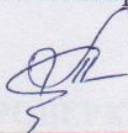
Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-эксперт отдела надзора по гигиене  
детей и подростков Сёмина Татьяна Викторовна



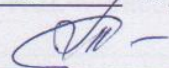
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

директор: Симонова Татьяна Ивановна



(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица  
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,  
его уполномоченного представителя)

“ 12 ” 09 20 1 7

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Управление Роспотребнадзора  
по Самарской области  
443041, г. Самара,  
Железнодорожный район,  
Ул. Арцыбушевская, дом 13  
(место составления акта)

“ 12 ” 09 20 17 г.  
(дата составления акта)  
14-00  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя

№ 05/884

443112, г. Самара, ул. Академика Н.Д. Кузнецова,  
по адресу: дом 5  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области №05/884 от 11.08.2017г заместителя руководителя Галимовой Риммы Ринатовны

(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 в отношении: муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Лицей философии планетарного гуманизма» городского округа Самара

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


Дата и время проведения проверки:

«08» сентября 2017г. с 10 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 4 час.  
«12» сентября 2017г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 час.

Продолжительность проверки: с 16.08.2017г по 12.09. 2017г / 17 дней.  
(дней/часов)

Акт составлен: в Управлении Роспотребнадзора по Самарской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а): (заполняется при проведении выездной проверки) 11.08.2017г. 16-00час. 

Директор: Симонова Татьяна Ивановна

(фамилии, имена, отчества (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: главный специалист-эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Семина Татьяна Викторовна

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

При проведении проверки присутствовали: директор: Симонова Татьяна Ивановна

*(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 – При проверке пунктов предписания №05/562 от 14.09.2015г. сроком исполнения 15.08.2015г. - в установленный срок выполнены

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

Семина Т.В.  
(подпись проверяющего)

Симонова Т.И.  
(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):

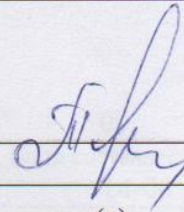
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

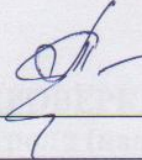
Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-эксперт отдела надзора по гигиене  
детей и подростков Сёмина Татьяна Викторовна



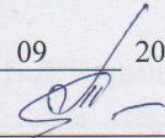
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

директор: Симонова Татьяна Ивановна



(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица  
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,  
его уполномоченного представителя)

“ 12 ” 09 / 20 1 7

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Управление Роспотребнадзора  
по Самарской области  
443079, г. Самара,  
Октябрьский район,  
Георгия Митирева проезд, дом 1  
(место составления акта)

“ 12 ” 09 20 17 г.  
(дата составления акта)  
14-00  
(время составления акта)

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

№ 05/883

443112, г. Самара, ул. Академика Н.Д. Кузнецова,  
по адресу: дом 5  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области №05/883 от 11.08.2017г заместителя руководителя Галимовой Риммы Ринатовны

(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 в отношении: муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Лицей философии планетарного гуманизма» городского округа Самара

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

Дата и время проведения проверки:

«08» сентября 2017г. с 10 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 4 час.  
«12» сентября 2017г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 час.

Продолжительность проверки: с 16.08.2017г по 12.09. 2017г / 17 дней.  
(дней/часов)

Акт составлен: в Управлении Роспотребнадзора по Самарской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен(а)**: (заполняется при проведении выездной проверки) 11.08. 2017г. 16-00 час.

Директор: Симонова Татьяна Ивановна

(фамилии, имени, отчества (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: главный специалист-эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Семина Татьяна Викторовна

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

При проведении проверки присутствовали: директор: Симонова Татьяна Ивановна

*(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 – При проверке пунктов предписания №05/622 от 14.09.2015г. сроком исполнения 15.08.2015г. - в установленный срок выполнены

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

Семина Т.В.  
(подпись проверяющего)

Симонова Т.И.  
(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):

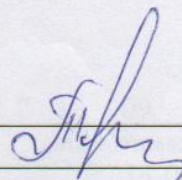
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

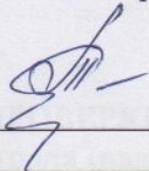
Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-эксперт отдела надзора по гигиене  
детей и подростков Сёмина Татьяна Викторовна



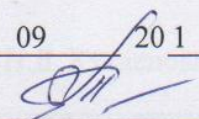
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

директор: Симонова Татьяна Ивановна



(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица  
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,  
его уполномоченного представителя)

“ 12 ” 09 20 1 7

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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