**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 городу Санкт-Петербургу**

Адрес места нахождения: 199004 г. Санкт-Петербург, Большой пр. В.О. , д. 13, лит. А
Почтовый адрес: 191025, г. Санкт-Петербург, ул. Стремянная, д. 19
ОГРН 1057810212503, ИНН/КПП 7801378679/78010001 ОКАТО 40263561000, ОКТМО 40307000, ОКПО 74851156
тел.: 764-49-74; факс: 764-42-38

**Территориальный отдел в Кировском, Красносельском, Петродворцовом районах**

# АКТ ПРОВЕРКИ № 78-06-07-699-17

ГБОУ лицей № 378
Место составления акта
С-Пб, пр. Ветеранов, д. 114, корп. 2
лит. А

«13» октября 2017 г.
9 часов 00 минут
(время начала составления акта)

На основании Распоряжения Руководителя (заместителя руководителя) Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу - главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу (заместителя главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу)
Смирновой Елены Юдиевны
от «17» 08 2017 №78-06-07-699 и в соответствии с Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу»,
**должностными лицами территориального отдела в Кировском, Красносельском, Петродворцовом районах Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу**
старшим специалистом 1 разряда
Зиновьевой Ларисой Владимировной
(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
Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
(наименование юридического лица)
лицей № 378 Кировского района Санкт-Петербурга
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)
Место проведения проверки С-Пб, пр. Ветеранов, д. 114, корпус 2, лит. А
(полный фактический адрес)
Место нахождения юридического лица С-Пб, пр. Ветеранов, д. 114, корпус 2, лит. А
(полный юридический адрес)
ОГРН 1037811024349 ИНН 7805149341
Сведения о включении в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства
за № _____ от «___» _____ 20_года
Реквизиты предприятия _____
( р/с, к/с, БИК, ОКПО, ОКОНХ)
_____
(для индивидуального предпринимателя – ИНН, свидетельство о госрегистрации)
Руководитель Ковалюк Светлана Юрьевна, директор
(ФИО, должность)

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

**Дата и время проведения проверки:**

«13» октября 2017 г. с 9 час 00 мин. до 12 час 00 мин. Продолжительность 3 час.
«__» _____ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность _____
«__» _____ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность _____
«__» _____ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность _____
«__» _____ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность _____

Акт составлен: **Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу**
*(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)* _____
Новиков Евгений Юрьевич
*(Ф.И.О.)*

подпись ознакомленного лица _____
Дата и время ознакомления с распоряжением «14» 09 2017 г. 09 часов 00 минут

**Представители других организаций, участвующие в проверке, экспертных организаций:**
—

*(в случае привлечения к участию к проверке экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)*

№ свидетельства об аккредитации _____, дата выдачи свидетельства _____
наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство _____

**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 Новиков Евгений Юрьевич
*(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 13.10.2017, 09 час. 00 мин.
*(констатирующая часть: указывается дата и время начала проверки, мероприятия по контролю и т.п. (ес проверка проводится на объекте в течение нескольких дней, то ежедневно указываются дата и вре проверки)* Проведена внеплановая выездная проверка по вопросам нарушения прав потребителей № 78-06-07-2/2122-17 от 04.03.2017 г. Основание п. 2-2. предписание - проведение проверки
~~выявлены нарушения обязательных требований~~ нарушения права потребителя
Конвенция № 101. 2012

*(с указанием нормативных актов, которые нарушены)*

*(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)*

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, И

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативны) правовых актов) —

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний).

- нарушений не выявлено предписание № 10 78-06-07-24/122-17 от 24.03.17 п. 2.2. выполнено

В ходе проведения проверки в качестве средства фиксации применялось фотографирование фотоаппаратом марки —,

*(указываются объекты, предметы, фотографирование которых производилось)*

Мероприятие по контролю проводились в моем присутствии директор Поромок Светлана Юрьевна

*(должность, ФИО, подпись)*

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*

*Подпись проверяющего* — *подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП*

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

1. Протоколы исследований №____ от _____20___

2. Экспертное заключение №_____ от _____

3. Протоколы об административных правонарушения № ___ от _____20____.

4. Предписание № _____ от «___»_____20____
5. Представление №_____ от «___»_____20____
6. Учредительные документы юридического лица/ ИП (Устав, учредительный договор, решение, протокол №____ от ____ о назначении директора/генерального директора, доверенность на представителя №_____ от _____)
7. Свидетельство о собственности на помещение/ договор аренды № _____ от _____
8. Санитарно-эпидемиологическое заключение № _____ от _____20___.
9. Фото-таблицы/видеоматериалы в количестве _____страниц.

_____

*(перечисляются иные документы, предоставленные в ходе проверки)*

10. проверочные листы (список контрольных вопросов), если при проведении планово проверки должен быть использован проверочный лист (список контрольных вопросов) н _____страницах.

Настоящий акт составлен в_____-х экземплярах.

**Должностное лицо** - Старший специалист 1 разряда Зайцева Лариса *(должность, подпись, ФИО)* Владимировна

**Должностное лицо** - _____

*(должность, подпись, ФИО)*

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

Поваляк Семенов Юрьевич

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

дата 13.10.2017 время 12 (подпись)

**Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:**_____

*(подпись уполномоченного должностного лица (ли проводившего проверку)*

**Для особых отметок**

_____

_____