

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
Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу в Кировском, Красносельском, Петродворцовом районах

АКТ ПРОВЕРКИ

№ 78-06-07/26-746

18/

7609 ООО ЧАЮЧН ПИ
Место составления акта
С-78, ул. Маршала
Троцкого, д. 34, литер 3

«24» сентября 2013 г.
17 часов 00 минут
(время начала составления акта)

На основании Распоряжения Руководителя (заместителя руководителя) Управления
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)

№ 78-06-07/26-746 от «13» 08 2013 года 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 Управления Роспотребнадзора по
городу Санкт-Петербургу в Кировском, Красносельском, Петродворцовом районах

заместителем начальника
Мельникова (должность, фамилия, имя отчество полностью)

проведена ☒ плановая / ☐ внеплановая

☒ выездная / ☐ документальная

проверка за соблюдением требований законодательства

☒ в сфере защиты прав потребителей,

☒ санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Наименование проверяемого юридического лица/индивидуального предпринимателя

ООО ЧАЮЧН ПИ
фактически находится по адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Маршала Троцкого, д. 34, литер 3
(наименование юридического лица)
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя

Место проведения проверки: С-78, ул. Маршала Троцкого, д. 34, литер 3
(полный фактический адрес)

Место нахождения юридического лица С-78, ул. Маршала Троцкого, д. 34
(полный юридический адрес)

ОГРН 1027802759163, ИНН 7805062203

Сведения о включении в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства
за № _____ от «__» ____ 20__ года

Реквизиты предприятия _____

(р/с, к/с, БИК, ОКОГУ, ОКОНХ)

(для индивидуального предпринимателя - ИНН, свидетельство о государственной регистрации)

Руководитель: Мельников Евгений Александрович
(ФИО, должность)

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя

Общие сведения

1. Тип учреждения федеральное учреждение
2. Режим работы 8 - 20
3. Наличие лицензии на образовательную деятельность (№, срок действия) № 0237 от 05.11.2013
серия 78 от 11.0000241 введена
4. Наличие санитарно-эпидемиологического заключения на образовательную деятельность
№ 78.16.07.000.11.000.11.000.378 от 08.10.2014 до 19.08.2016

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ И САНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УЧРЕЖДЕНИЯ

1. Санитарно-гигиеническая характеристика территории:

- а) площадь территории собственный земельный надел, негосударственный
% озеленения территории на территории сада м. 9^й двор
сан. состояние территории —
- б) состояние ограждения: целостность ограждения не нарушена, нарушена ограждение не
(ограждение не)
- в) состояние асфальтового покрытия —
- г) зонирование территории: хозяйственная, спортивная —
- хозяйственная зона: отдельный въезд —
спортивная зона: состояние —

оборудование —

- г) контейнерная площадка оборудована (да, нет) собственный надел, негосударственный
на территории сада м. 9^й двор
удалённость от здания —, количество контейнеров —, объем —
состояние (наличие крышек) —

Договор на вывоз ТБО с ООО "Автоматик" №1, Сервисный
№ 0372200034513000058-0227527-01 от 13.12.2013

Договор на вывоз пищевых отходов:

Минусинский м. 9^й двор

Договор на проведение дератизации, дезинфекции, дезинсекции: с ООО "Автоматик" №1, Сервисный

на территории сада м. 9^й двор

Последняя дата обработки (площадь): 04.08.2014, 26.08.2014, 19.08.2014

Обеспечение грызунонепроницаемости здания обеспечено

2. Санитарно-гигиеническая характеристика здания:

Здание построено по типовому (индивидуальному) проекту (подчеркнуть).

Год постройки - 1900 г. этажность 4 + чердак - неотапливаемый

Проектная мощность Всего помещений 2.942

Реконструкция (капитальный ремонт) проводилась (да, нет) в 1924 г.

Санитарно-техническое состояние (указать дату последнего ремонта)

- подвала: не затоплен
- кровли: проводился ремонт кровли черепицей

3. Санитарно-гигиеническая характеристика помещений

Внутренняя отделка учебных помещений: штукатурка - кафелина, шпатель

Асбестовый кровельный материал, шпатель, вентильный

в чердачном помещении не выявлено насекомых

на крыше

Всего 18 кабинетов, их состояние удовлетворительное

Количество раздевалок 1, состояние хорошо
Количество душевых нет, состояние —

Отдельный вход имеется Гардероб имеется

Количество сан. узлов 5 / 4 для детей, 1 для сотрудников / состояние хорошо

Укомплектованность учреждения медицинскими аптечками для оказания доврачебной помощи:

Укомплектованы

4. Санитарно-техническое состояние инженерных коммуникаций:

- водоснабжение: горячее, холодное, централизованное, децентрализованное (подчеркнуть),

- техническое состояние водопроводных сетей хорошо, водоснабжение с-м
№ 156/ом от 07.07.2014

Отопление централизованное, дата последнего ремонта 01.07.2014

Искусственное освещение учебных помещений представлено: люминесцентные, накаливания, галогеновые; в рабочем состоянии да, нет нет
78.01.06 ф-10-12/2819 от 18.07.2014

Как организован воздухообмен в учебных помещениях (канальная вентиляция, естественная через форточки, фрамуги) хорошо
78.01.06 ф-10-12/2818 от 18.07.2014

ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

Режим обучения на 200 1 уч. имеет санитарно-эпидемиологическое заключение ФС Роспотребнадзора

1. Количество классов — всего: 225, детей — 294

основной школы — —, детей — —
средней школы — —, детей — —

используются 7 до 18 лет Воспитание с 7 до 18 лет

2. Во 2 смену обучается классов — —, детей — —. Обучаются ли во 2 смену учащиеся начальной школы, пятых, выпускных и классов компенсирующего обучения — да (нет), если «да» подчеркнуть какие.

3. Продолжительность урока (подчеркнуть): 45'

4. Продолжительность перемен 10 мин.,

5. Начало занятий : 8 часов, 8 ч. 30 мин., 9 ч., 9 ч. 30 мин. 10 часов

6. Окончание занятий : 20 часов

7. Выделен ли облегченный день в середине недели (среда) да, нет.

8. Обеспечены ли медико-психологической помощью да, нет нет

9. Перерыв между занятиями в общеобразовательном учреждении и учреждением дополнительного образования:

перерыв имеется

10. Наличие справок от врача о возможности заниматься по состоянию здоровья : есть/нет

Основы и государственные
облагодетельственные программы:

- I научно-техническое направление
- II спортивно-техническое направление
- III художественно-эстетическое направление
- IV социальное-педагогическое направление
- V культурно-просветительское направление
- VI физкультурно-спортивное направление
- VII общеобразовательное государственное
образовательное дело.

ЗМ,

З

Основные помещения имеют естественное освещение: да/нет

Светопроемы оборудованы :

Направленность светового потока от окон на рабочую поверхность:

creed

Уровни искусственной освещенности на рабочих

места. Жители поселка в 28.07.06г. - 10 72/2819 см 18.09.2014
Григорьев, Владимир Сергеевич - 04.09.1960
см 18.09.2014.

Параметры микроклимата в

помещениях Исчерпывающее рассмотрение: № 78 от 10-12/28, 18.09.21.
Городской земельный участок № 1559 от 18.09.2014.

Оценка соблюдения требований к санитарному состоянию и содержанию

Кратность проведения уборок:

основной	доп.
в день в день по иск. об. № 8 от 07-10-12 № 639	

Кратность проведения уборок:

ОСНОВНОЙ Я пишу в целях извещения. 78.01.009-10-12 №39асилок

генеральной *дирекции*

Уборка санитарных узлов с использованием дезинфицирующих средств

проводится: *Решается*

Помещения для обработки и хранения уборочного инвентаря

Помещения для обработки и хранения уборочного инвентаря

имеется:

Уборка на територии участка

проводится: ежегодно при факте и по первоначальному заданию

Медицинское обеспечение

Всего сотрудников

учреждения: Знаменский храм при 14.06.2013, СВФ 2500

Сходивши на море берег - консервировать 26

БАН-74, 1911/1912, 84 - 44, 1911/1912, 84 - 44, 1911/1912, 84 - 44

В 3 км находится и одно из крупнейших месторождений.

Полнота прохождения медицинских

осмотров Подписаны Книжки №№ средней бюджет

Знаємо українське мистецтво.

Інформацію для дітей і родин можна
знайти на спеціальному сайті Мінкульту, на сайті
Міністерства культури України, а також
на сайті Міністерства освіти і науки України.
Замовити квитки можна з 01.10 до 25.05.

Продовжити реєстрацію дітей,
дорослих та сімей.

Продовжити реєстрацію до 2013-2014 років.

В даний час у нас немає ніяких рішень
щодо проведення виставки українського мистецтва
(15 днів) "Українське мистецтво - це життя".

Українське мистецтво - це життя.

Українське мистецтво - це життя, це життя -
це життя.

Дякуємо.

І

« ____ » ____ 20 ____ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____

« ____ » ____ 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)

Дата начала	время	Дата окончания	время

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

проверку ознакомлен (заполняется при проведении выездной проверки) _____
(Ф.И.О.)

подпись ознакомленного лица В.С. /
Дата и время ознакомления с распоряжением «09» 09 2014 г. в 15 часов 00 минут

РБЧЗ, Центр гигиены и эпидемиологии г.г. СПб
г.г. СПб, Управление государственного санитарно-эпидемиологического
(в случае привлечения к участию к проверке экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества
(в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство Курганский
центр издательств в сфере исследований и наук

(заполняются в случае проведения внеплановой выездной проверки субъектов малого и среднего предпринимательства)

(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)

подпись уполномоченного представителя ю/л. ИП

В ходе проведения проверки: (констатирующая часть: указывается дата и время начала проверки, мероприятия по контролю и т.п. (если проверка проводится на объекте в течение нескольких дней, то ежедневно указываются дата и время проверки)) 23.09.2014 в 18

23.09.2014 в 18 24.09.2014 в 18
проведен выездная проверка

- выявлены нарушения обязательных требований ФЗ "О государственном контроле (надзоре)"
и о внесении изменений в законодательные акты РФ
(с указанием нормативных актов, которые нарушены)

(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) (с указанием реквизитов выданных предписаний)

- нарушений не выявлено

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

(указываются объекты, предметы, фотографирование которых производилось)

Мероприятие по контролю проводилось в моем присутствии

Григорьев Александр Александрович
(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 № 1559 от 18.09.2014

№1560

от 18.09.2014

2. Экспертное заключение №

78-01.06ф-10-12/2818 от 18.09.2014

78-01.06ф-10-12/2868 от 22.09.2014, 78-06-07-7461 от 24.09.2014

3. Протоколы об административных правонарушениях №

78-06-07-7462 от 24.09.2014

4. Предписание № 78-06-07/24-305-14 от 24.09.2014

№78-06-07-575 от 25.09.2014

5. Представление № 78-06-07-576 от 25.09.2014

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)

Настоящий акт составлен в _____ -х экземплярах.

Должностное лицо Минишкова Н.И. (должность, подпись, ФИО) Минишкова Н.И.

Должностное лицо - _____ (должность, подпись, ФИО) М.И.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Минишкова Н.И.

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

дата 24.09.2014 время 17

И (подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Материалы приняты	
Зам. н.п. <u>М.И.</u>	должность
<u>Минишкова Н.И.</u>	
ФИО	
<u>24</u>	<u>09</u> <u>14</u>

Для особых отметок