



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ярославской области в Угличском муниципальном районе

(наименование контрольного (надзорного) органа) и при необходимости его территориального органа)

14.03.2023 , 09 час. 00 мин. № 53

ТО Управления Роспотребнадзора по Ярославской области в Угличском муниципальном районе
тел: +7 (48532) 5-48-45, e-mail: rpn_uglich@mail.ru

(место составления акта)

АКТ
внепланового выборочного контроля
(плановой/внеплановой)

1. Выборочный контроль проведен в соответствии с Решением заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Ярославской области Золотиной Любови Сергеевны № 53 от 27.02.2023; № 76230041000105168391

(ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении выездной проверки, учетный номер выездной проверки в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Выборочный контроль проведен в рамках

004 - Федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

3. Выборочный контроль проведен:

1) Журавлевой Светланой Анатольевной, заместителем начальника отдела ТО Управления Роспотребнадзора по ЯО в УМР

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездной проверки; при замене инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении выездной проверки, такой инспектор (инспекторы) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала выездной проверки)

4. К проведению выборочного контроля были привлечены:
специалисты:

- 1) Лебедева Светлана Алексеевна – помощник санитарного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области в Угличском муниципальном районе»;
- 2) Тихомирова Елена Анатольевна – помощник врача-эпидемиолога филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области в Угличском муниципальном районе»;

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

эксперты (экспертные организации):

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области», аттестат аккредитации № ГСЭН.RU
Федеральной службы по аккредитации, зарегистрирован в Госреестре № РОССТРУ.0001.510110
29.03.2016 г.

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Выборочный контроль проведен в отношении:

Пищеблока Муниципального общеобразовательного учреждения Спас-Ильдинская общеобразовательная школа

(объект контроля, в отношении которого проведена выездная проверка)

6. Выборочный контроль был проведен по адресу (местоположению):

152738 Ярославская область, Некоузский район, с. Спас-Ильдь, д.16

(адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых была проведена выездная проверка)

7. Контролируемые лица:

Муниципальное общеобразовательное учреждение Спас-Ильдинская основная общеобразовательная

школа, ИНН 7620003759, ОГРН 1027601492940, юридический адрес учреждения 152738 Ярославская область, Некоузский район, с. Спас-Ильдь, д.16

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведена выездная проверка)

8. Выборочный контроль проведен в следующие сроки:

с 28.02.2023 10 час. 30 мин.
по 14.03.2023 17 час. 00 мин.

(дата и время фактического начала выездной проверки, а также дата и время фактического окончания выездной проверки, при необходимости указывается часовой пояс)

Проведение выборочного контроля приостанавливалось в связи с
Не приостанавливалось

с _____ час. _____ мин.
по _____ час. _____ мин.

(основание для приостановления проведения выездной проверки, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения выездной проверки)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:

1 раб. день 1 час. 00 мин.

(срок (рабочие дни, часы, минуты), в пределах которого осуществлялось непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом по инициативе контролируемого лица)

9. При проведении выборочного контроля совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

1) осмотр; истребование документов, отбор проб, инструментальное обследование

(первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: 1) осмотр; 2) досмотр; 3) опрос; 4) получение письменных объяснений; 5) истребование документов; 6) отбор проб (образцов); 7) инструментальное обследование; 8) испытание; 9) экспертиза; 10) эксперимент)

в следующие сроки:

с 28.02.2023 10 час. 30 мин.
по 28.02.2023 11 час. 30 мин.

по месту: Муниципальное общеобразовательное учреждение Спас-Ильдинская основная общеобразовательная школа по адресу 152738, Ярославская область, Некоузский район, с. Спас-Ильдь, д.16 (пищеблок)

(даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий)

по результатам которого составлен:

- 1) Протокол осмотра от 28.02.2023
- 2) Акты (протоколы) отбора проб от 28.02.2023

(даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

2) испытание

(первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: 1) осмотр; 2) досмотр; 3) опрос; 4) получение письменных объяснений; 5) истребование документов; 6) отбор проб (образцов); 7) инструментальное обследование; 8) испытание; 9) экспертиза; 10) эксперимент)

в следующие сроки:

с 28.02.2023 15 час. 25 мин.
по 09.03.2023 17 час. 00 мин.

по месту: 152613, Ярославская область, г. Углич, ул. Северная, д. 5

(даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий)

по результатам которого составлен:

- 1) Протоколы лабораторных исследований ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области в Угличском муниципальном районе» № 359

(даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

10. При проведении выборочного контроля были рассмотрены следующие документы и сведения:

- 1) Технологические карты;
- 2) Журналы учета температурно-влажностного режима складских помещений и температурного режима холодильного оборудования;
- 3) Журнал бракеража готовой пищевой продукции;

4) Журнал бракеража скоропортящейся пищевой продукции.

5) Гигиенический журнал

6) Меню приготавливаемых блюд

7) Ведомость контроля за рационом питания

(рассмотренные при проведении выездной проверки документы и сведения, в том числе: 1) находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа); 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник)

11. По результатам выборочного контроля установлено:

Нарушений не выявлено

(выводы по результатам проведения выездной проверки:

- 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, о соблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, об исполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом выездной проверки;
- 2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом выездной проверки;
- 3) сведения о факте устранения нарушений, указанных в пункте 2, если нарушения устранены до окончания проведения контрольного надзорного мероприятия)

12. К настоящему акту прилагаются:

1) Протокол осмотра от 28.02.2023;

3) Протокол лабораторных исследований ФФБУЗ «ЦГ и Э в ЯО в УМР» № 359

(протоколы и иные документы (протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий (даты их составления и реквизиты), заполненные проверочные листы (в случае их применения), а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

Заместитель начальника территориального отдела

Журавлева Светлана Анатольевна

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов),

Журавлева Светлана Анатольевна, заместитель начальника ТО Управления Роспотребнадзора по Ярославской области в Угличском муниципальном районе, тел: +7 (48547) 2-15-80, e-mail: rpn-nekouz@mail.ru

фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт рейдового осмотра, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)

✓ *С.А.Ж.*

14.03.2023²

10¹⁵

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

spas-ukz.schobel@yandex.ru

(Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале)