

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 в Выборгском и Калининском районах
194214, Санкт-Петербург, Удельный пр., д. 20, телефон: 293-76-66, факс: 554-49-43

А К Т П Р О В Е Р К И № 78-02-07-289

ГБУ ДО ЦВР ДМ Калининского района Санкт-Петербурга «Академический»
Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, дом 13, корпус 3, литер А

(Место составления акта)

«11» сентября 2017 г.

10 часов 00 минут

(время начала составления акта)

На основании Распоряжения заместителя руководителя Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу – заместителя главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу Фридмана Романа Кирилловича № 78-02-07-959 от «21» июля 2017 года и в соответствии с Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу», должностным лицом территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу в Выборгском и Калининском районах главным специалистом-экспертом Ивачёвой Дарьей Юрьевной

(должность, фамилия, имя отчество полностью)

Проведена плановая / **внеплановая**
 выездная / документарная
проверка за соблюдением требований законодательства в сфере
 защиты прав потребителей,
 санитарно-эпидемиологического благополучия населения,
 технического регулирования

Наименование проверяемого юридического лица/индивидуального предпринимателя:
Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования Центр внешкольной работы с детьми и молодежью Калининского района Санкт-Петербурга «Академический»
(сокращенное наименование: ГБУ ДО ЦВР ДМ Калининского района Санкт-Петербурга «Академический»)

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

Место проведения проверки: 195257, Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, дом 13, корпус 3, литер А

(полный фактический адрес)

Место нахождения юридического лица: 195257, Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, дом 13, корпус 3, литер А

(полный юридический адрес)

Реквизиты предприятия:

ОГРН 1027802497315

ИНН 7804032823

КПП 780401001

БИК 044030001

л/с № 0511018 в Комитете финансов Санкт-Петербурга

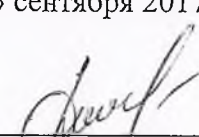
(р/с, к/с, БИК, ОКПО, ОКОНХ; для индивидуального предпринимателя – ИНН, свидетельство о госрегистрации)

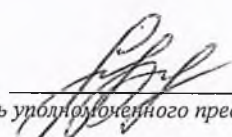
Руководитель: Посняченко Любовь Валерьевна – директор ГБУ ДО ЦВР ДМ Калининского района Санкт-Петербурга «Академический» (Распоряжение Администрации Калининского района Санкт-Петербурга от 01.08.2016 № 520-рпк)

(ФИО, должность)

Дата и время проведения проверки:

«11» сентября 2017 г. с 09 часов 30 мин. до 10 часов 30 мин. Продолжительность 1 час


Подпись проверяющего


Подпись уполномоченного представителя ю/л

Акт составлен территориальным отделом Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу в Выборгском и Калининском районах

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

Представители других организаций, участвующие в проверке, экспертных организаций не привлекались

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

Представители проверяемого предприятия, в присутствии которых проведено мероприятие по контролю: Посняченко Любовь Валерьевна – директор ГБУ ДО ЦВР ДМ Калининского района Санкт-Петербурга «Академический»

(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 внеплановой выездной проверки (констатирующая часть: указывается дата и время начала проверки, мероприятия по контролю и т. (если проверка проводится на объекте в течение нескольких дней, то ежедневно указываются дата и время проверки) по истечению срока исполнения ранее выданного предписания установлено, что предписание об устранении нарушений законодательства от 28.09.2016 № Ю 78-02-07-132 выполнено в соответствии со сроком:

- В помещениях образовательной организации проведен ремонт, устранены дефекты отделки стен и потолков, а также следы протечек;
- В кабинетах № 2-2, № 3-2 не используются стулья с мягким покрытием, приобретены деревянные ученические стулья;
- В компьютерном классе № 2-5 при работе с персональными компьютерами не используются деревянные стулья. Для каждого рабочего места приобретены специальные рабочие подъемно-поворотные кресла, регулируемые по высоте.

Подпись проверяющего

Подпись уполномоченного представителя ю/л

В ходе проведения проверки в качестве средства фиксации фотографирование фотоаппаратом не применялось (указываются объекты, предметы, фотографирование которых производилось)

Мероприятие по контролю проводилось в моем присутствии: Посняченко Любовь Валерьевна – директор ГБУ ДО ЦВР ДМ Калининского района Санкт-Петербурга «Академический»

(должность, ФИО, подпись)

Запись в Журнале учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) внесена.

(заполняется при проведении выездной проверки)

Подпись проверяющего

Подпись уполномоченного представителя ю/л

Настоящий акт составлен в 2-х экземплярах.

Должностное лицо: главный специалист-эксперт территориального отдела в Выборгском и Калининском районах Ивачёва Дарья Юрьевна

(должность, подпись, ФИО)

С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила Посняченко Любовь Валерьевна – директор ГБУ ДО ЦВР ДМ Калининского района Санкт-Петербурга «Академический»

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

Дата 11.09.2017 время 10.30

Подпись

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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