



**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 Самарской области

**Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека**

по Самарской области в г. Чапаевске

от 28.03.2022 № 22/3-05-29

13 час. 00 мин.

г. Чапаевск, ул. Ленина, д. 95

(место составления акта)

Акт документальной _____ плановой _____ проверки
(плановой/внеплановой)

1. Документарная проверка проведена в соответствии с решением
22/3-05-29 от 02.03.2022 года

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

Документарная проверка проведена в рамках федерального государственного санитарно –
эпидемиологического контроля (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. Документарная проверка проведена:

1) заместителем начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по
Самарской области в г. Чапаевске Усачевой Натальей Витальевной _____

2) _____

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

4. К проведению документальной проверки были привлечены:
эксперты (экспертные организации): не привлекались

1) _____

2) _____

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов, с указанием сведений об аттестации 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. Документарная проверка проведена в отношении: Государственное бюджетное
общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа
поселка Прогресс муниципального района Хворостянский Самарской области

(указывается объект контроля, в отношении которого проведена документарная проверка)

Документарная проверка была проведена по адресу (местоположению): 446100, Самарская область, г. Чапаевск, ул. Ленина, д. 95

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

Контролируемые лица: 445596, Самарская область, Хворостянский район, пос. Прогресс, ул. Школьная, д. 10 (школа);

445596, Самарская область, Хворостянский район, пос. Прогресс, ул. Школьная, д. 10 (ЛДП);

445596, Самарская область, Хворостянский район, пос. Прогресс, ул. Центральная, д. 2 (детский сад);

445596, Самарская область, Хворостянский район, пос. Березовая Роща, ул. Лесная, д. 3 (Березоворощинский филиал-детский сад);

ИНН 6330050515 ОГРН 1116330005087

(указываются 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 документарная проверка)

8. Документарная проверка проведена в следующие сроки:

с "15" марта 2022 г., 10 час. 00 мин.

по "28" марта 2022 г., 10 час. 00 мин.

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

в срок проведения документарной проверки не включены:

1) период с момента направления контролируемому лицу требования представить необходимые для рассмотрения в ходе документарной проверки документы до момента представления указанных в требовании документов, который составил:

с "02" марта 2022 г., 15 час. 12 мин.

по "16" марта 2022 г., 11 час. 00 мин.

2) период с момента направления контролируемому лицу информации о выявлении ошибок и (или) противоречий в представленных контролируемым лицом документах либо о несоответствии сведений, содержащихся в этих документах, сведениям, содержащимся в имеющихся у контрольного (надзорного) органа документах и (или) полученным при осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля, и требования представить необходимые пояснения в письменной форме до момента представления указанных пояснений в контрольный (надзорный) орган:

с " " _____ г., _____ час. _____ мин.

по " " _____ г., _____ час. _____ мин.

(указываются даты начала и окончания периодов, не включаемых в срок документарной проверки)

Проведение документарной проверки приостанавливалось в связи с ...

с " " _____ г., _____ час. _____ мин.

по " " _____ г., _____ час. _____ мин.

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

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:

2 часа

(часы, минуты)

(указываются протоколы и иные документы (письменные объяснения, 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)

Зам. начальника Усачева Н.В.

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов),
проводившего документарную проверку)

_____заместитель начальника территориального отдела Усачева Наталья
Витальевна, 8(84639)30529, грпчар@fnsamara.ru

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должности инспектора, непосредственно подготовившего акт документарной проверки,
контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

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

<*> Отметка размещаются после реализации указанных в них действий.