

Держпродспоживслужби		Форма № 315/0
Управління/відділ Головного управління Держпродспоживслужби в Івано-Франківській області		

АКТ
санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта
м. Івано-Франківськ
(населений пункт)

« 25 » 08 2023 р.

Нами, начальник управління з питань надзвич. ситуацій, мобілізаційно-оборонної роботи та діяльності правоох. органів, Величко І.І.
(прізвище, ім'я, по батькові, посада)

Проведено моніторинг обстеження об'єкта (найменування, адреса відомча належність) ВСП „Івано-Франківський державний коледж фізичного виховання Національного університету фізичного виховання і спорту України“
прізвище, ім'я, по батькові, керівника об'єкта

Ласеняк Любомир Васильович
в присутності директор
(прізвище, ім'я, по батькові, посада)

з метою оцінки об'єкта (будівлі, споруди, приміщення) щодо можливого використання для укріття населення як найпростішого укріття.

ВСТАНОВЛЕНО:

Об'єкт розташований у підвальному або цокольному поверсі
розташований у складі основної будівлі закладу освіти або у безпосередній близькості від неї
(до 100м)

приміщенні не підтоплені так

приміщення забезпечені електропостачанням, штучним освітленням так

приміщення забезпечені питною водою гарантованої якості в достатній кількості водопроводу або ємностей з водою так

наявність санвузла або біотуалету так

наявність примусової або природної вентиляції так

стіни та стеля в приміщенні чисті, побілені, без ознак з плісенню так

обладнані місця для сидіння так

приміщення забезпечені антисептиком, рукомийником, рушниками так

наявність запасу харчових продуктів з тривалим терміном зберігання так

(вказати виявлені при перевірці факти, що мають санітарне значення, дати санітарно-епідеміологічну оцінку на відповідність санітарно-епідеміологічним нормам, санітарному законодавству і якщо є відхилення, то вказати в чому вони виражаються)

Підпис посадової особи яка склала акт Величко І.І.

Підпис особи, яка брала участь у проведенні перевірки Марчишин В.М., Величко І.І.

Особливі думки особи, яка брала участь у проведенні перевірки, якщо вони є _____

Підпис особи, відповідальної за дотримання санітарного законодавства на даному об'єкті, або іншої особи, яка уповноважена бути присутньою на перевірці, підпис що вона з актом ознайомилась (копію акта одержав) Марчишин В.М.

Враховуючи вище викладене на підставі Закону України «Про забезпечення санітарного та епідеміологічного благополуччя населення» № 4004-XII від 24.02.1994 р.

[illegible]

Акт складений в 2 примірниках

Підпис посадової особи, яка склала акт

Підпис особи, яка брала участь у проведенні перевірки

Особливі думки особи, яка брала участь у проведенні перевірки, якщо вони є

Підпис особи відповідальної за дотримання санітарного законодавства на даному об'єкті, або іншої особи, яка уповноважена бути присутньою на перевірці, про те що вона з актом ознайомилась (копію акту одержав) Пастушен Р.В.

Таскиши А. В.