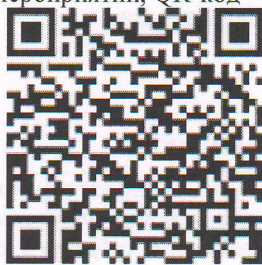


Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код



ПМ 57221373166002459130

Федеральная служба по труду и занятости, Государственная инспекция труда в Орловской области

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

« 19 » июля 2022 г., 15 час 30 мин. № 57/10-424-И/11-84

302035, г. Орел, ул. Октябрьская, 35

(место составления акта)

Акт профилактического визита

(обязательного/по инициативе контролируемого лица)

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением № 57/10-398-И/11-84 от « 04 » июля 2022 г.

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

2. Профилактический визит проведен в рамках Федерального государственного контроля (надзор) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права

(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. МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-ДЕТСКИЙ САД № 93 ГОРОДА ОРЛА, 5754022781

(указываются наименование контролируемого лица (в родительном падеже): (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика))

4. Профилактический визит был проведен по адресу (местоположению)

302038, Орловская область, г. Орёл, ул. Родзевича-Белевича, д. 3

(указываются адреса (местоположение) места проведения профилактического визита; при проведении профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица - адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом (контролируемыми лицами) деятельности)

5. Профилактический визит проведен путем использования видео-конференц-связи: Нет

6. Профилактический визит был проведен по основанию:

Взамен планового КНМ на основании п.2 Постановления Правительства РФ от 10.03.2022 № 336 "Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля"

(указывается основание проведения профилактического визита)

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

«18» июля 2022 г. с 13 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин.

«19» июля 2022 г. с 13 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 8 ч

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

8. В ходе профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам:

В ходе профилактического визита было осуществлено консультирование по вопросам соблюдения трудового законодательства и законодательства об охране труда.

(указываются сведения, о которых было проинформировано контролируемое лицо)

9. В ходе профилактического визита не осуществлен

сбор сведений об объектах контроля в целях их отнесения к категориям риска/

(в случае если в рамках профилактического визита осуществлен сбор сведений об объектах контроля указываются: 1. объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; 2. параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита); 3. характеристики параметров объекта контроля)

10. К настоящему акту прилагаются: -

(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)

Шачнева А.А. государственный инспектор труда (по охране труда)

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего профилактический визит)



Шачнева А.А. государственный инспектор труда (по охране труда)

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

Отметка об ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом профилактического визита (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.