

Отметка о размещении сведений об профилактическом визите в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

Учетный № 26230041000104689079

Дата «11» января 2023 года

Ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:



QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

**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 Ставропольскому краю**

«19» января 2023 г., 11 час. 00 мин.

356420, Ставропольский край, Благодарненский район, г. Благодарный, уд. Красноармейская, дом 81

(дата и время составления акта)

(место составления акта)

**Акт профилактического визита**

1. Профилактический визит проведен в соответствии с пунктом 11(4) постановления Правительства РФ от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля».

2. Профилактический визит проведен в отношении:

Муниципального дошкольного образовательного учреждения "Детский сад № 28"

ИНН 2605010664 ОГРН 1022602420390

МДОУ «Детский сад № 28»

Чрезвычайно высокий риск

(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

356420, Ставропольский край, Благодарненский район, г. Благодарный, уд.

Красноармейская, дом 81 (указывается адрес (местоположение), место осуществления контролируемым

лицом деятельности или место нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

4. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

с «19» января 2023 г. 09 час. 00 мин.

по «19» января 2023 г. 11 час. 00 мин.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с необходимостью проведения экспертизы/испытания (нужное подчеркнуть) на основании: \_\_\_\_\_

с «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

по «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

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

Срок проведения профилактического визита был продлен в связи с необходимостью проведения инструментального обследования \_\_\_\_\_

с «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

по «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

(указывается вид инструментального обследования, дата и время начала, а также дата и время окончания срока продления профилактического визита)

5. Профилактический визит проведен: Зориной Ольгой Михайловной - главным специалистом - экспертом территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в Благодарненском районе

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность лица, проводившего профилактический визит)

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: - \_\_\_\_\_

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

2) эксперты (экспертные организации):- \_\_\_\_\_

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность экспертов, или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации).

7. При проведении профилактического визита присутствовали представители контролируемого лица: Переверзева Светлана Александровна - заведующий

(ФИО, должность)

8. При проведении профилактического визита контролируемое лицо проинформировано:

Информация	Да/нет
Об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля	Да
О соответствии объектов контроля критериям риска	Да
Об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска	
О видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска	Да
Иная информация (указать)	-

Осуществлено консультирование контролируемого лица	Да
--	----

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) Осмотр

2) - \_\_\_\_\_

(указывается фактически совершенное действие: 1) осмотр, 2) отбор проб (образцов), 3) испытание, 4) инструментальные исследования, 5) экспертиза, 6) истребование документов)

в следующие сроки: с «19» января 2023 г. 09 час. 00 мин.

по «19» января 2023 г. 11 час. 00 мин.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы: - \_\_\_\_\_

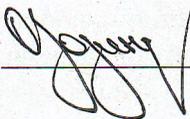
(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

При проведении профилактического визита было установлено: по результатам осмотра сделан вывод об отсутствии нарушений обязательных требований

(указываются выводы, по результатам осмотра, рассмотрения документов, проведенных исследований, испытаний, экспертиз: 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; 2) вывод о выявленных нарушениях обязательных требований; 3) сведения о факте устранения нарушений обязательных требований до окончания профилактического мероприятия)

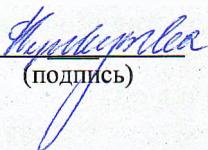
12. К настоящему акту прилагаются: протокол осмотра  
(указывается (протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального исследования, протокол испытания, экспертные заключения, их реквизиты, а также иные документы, являющиеся доказательствами выявленных нарушений, предписание об устранении выявленных нарушений)

Главный специалист-эксперт  
территориального отдела Управления  
Роспотребнадзора по Ставропольскому краю  
в Благодарненском районе Зорина О.М.  
(должность, фамилия, инициалы инспектора)

  
(подпись)

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

19.01.2023 г. 11:00  
(дата, время)

  
(подпись)

заведующий  
(должность)

Переверзева Светлана Александровна  
(ФИО)