

**Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий ПМ 48231373165905012842 от 09.02.2023**



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

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

« 15 » февраля 2023 г., 07 час 02 мин. №48/10-337-И/2019-2

398043, г. Липецк, ул. Гагарина, д. 108

*(место составления акта)*

**Акт профилактического визита**

*(обязательного/по инициативе контролируемого лица)*

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением №48/10-243-И/2019-2 от « 09 » февраля 2023 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. Профилактический визит проведен в отношении:  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД "РОМАШКА" С.АФАНАСЬЕВО ИЗМАЛКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ", 4807007033

*(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)  
399020, Липецкая область, Измалковский район, село Афанасьево, Рабочая ул., д. 2

*(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:  
31.01.2023 от МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД "РОМАШКА" С.АФАНАСЬЕВО ИЗМАЛКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ" поступило обращение о проведении профилактического визита.

*(указывается основание проведения профилактического визита)*

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:  
«15» февраля 2023 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 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 контролируемое лицо было проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности, а также осуществлено консультирование по вопросам, связанным с организацией и осуществлением государственного контроля (надзора).

*(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:

Отсутствуют

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

Рыбина Мария Алексеевна, Старший государственный инспектор труда

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



(подпись)

Рыбина Мария Алексеевна, Старший государственный инспектор 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)**  
Заведующая Воронина Оксана Георгиевна

**Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу**  
mbdouromashka5@yandex.ru 15.02.2023

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.