

Форма

Федеральная служба по труду и занятости, Государственная инспекция труда в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре

*(указывается наименование контрольного (надзорного) органа или его территориального органа)*

« 23 » ноября 2023 г., 14 час 11 мин. №86/10-5195-И/218

628007, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра АО, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, д. 62а

*(место составления акта)*

### Акт профилактического визита

*(обязательного/по инициативе контролируемого лица)*

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением №86/10-5101-И/218 от « 15 » ноября 2023 г. <https://private.proverki.gov.ru/private/pm/18536567>

*(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 (надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права

*(наименование вида государственного контроля (надзора), в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора))*

3. Профилактический визит проведен в отношении:  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"ДЕТСКИЙ САД № 22 "ПЛАНЕТА ДЕТСТВА", 8601048900

*(указывается 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)  
628002, ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ - ЮГРА, Г. ХАНТЫ-МАНСИЙСК,  
УЛ. БЕРЕЗОВСКАЯ, Д.21

*(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:  
Заявление работодателя о проведении профилактического визита

*(указывается одно из оснований проведения профилактического визита: контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом)*

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

«23» ноября 2023 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 15 мин. Продолжительность 2 ч 15 м

*(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:

Руководитель организации и ответственные лица, обязаны соблюдать трудовое законодательство и иные нормативные акты, содержащие нормы трудового права, в том числе установленные Трудовым кодексом Российской Федерации требования по вопросам:

- охраны труда (обеспечение безопасных условий труда, медосмотры и психиатрическое освидетельствование, обучения и инструктажей, обеспечения СИЗ, своевременного расследования н/случаев на производстве, недопущения н/случаев, создания и функционирования системы управления охраной труда, управления профессиональными рисками, информирования работодателями работников об условиях и охране труда на рабочих местах, о риске повреждения здоровья, предоставляемых им гарантиях, полагающихся им компенсациях и средствах индивидуальной защиты)

*(указываются информация об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятиях, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска, которые обсуждались в ходе профилактического визита; перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)*

9. Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен:

*(указать соответствующие факты в случае выявления)*

10. К настоящему акту прилагаются: не прилагаются

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

Казаев Равиль Ульфатович,  
Старший государственный инспектор труда

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего профилактический визит)*



*(подпись)*

Казаев Равиль Ульфатович, Старший государственный инспектор труда 8(3467)388-905, доб. 113

*(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) 23.11.2023 заведующий Полякова Е.В.

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу, направлено почтой:

628002, ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ  
ОКРУГ - ЮГРА,  
Г. ХАНТЫ-МАНСИЙСК,  
УЛ. БЕРЕЗОВСКАЯ,  
Д.21

*\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.*