

Форма

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

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

« 18 » июля 2024 г., 10 час 07 мин. №73/10-732-И/171

432000, Ульяновская обл., г. Ульяновск, ул. Гончарова, д. 44

*(место составления акта)*

### Акт профилактического визита

*(обязательного/по инициативе контролируемого лица)*

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением №73/10-684-И/171 от « 09 » июля 2024 г. <https://private.proverki.gov.ru/private/pm/21350615>

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

3. Профилактический визит проведен в отношении:  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "СРЕДНЯЯ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА С. ЧУВАШСКАЯ РЕШЁТКА" МУНИЦИПАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ "БАРЫШСКИЙ РАЙОН" УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ, 7304003359

*(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)  
433725, Ульяновская область, Барышский район, с. Чувашская Решетка, ул. Школьная, д. 1

*(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:  
По инициативе контролируемого лица

*(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; профилактический визит инициирован по поручению Президента Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Председателя Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, согласованному с Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации - Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован в отношении государственного (муниципального) учреждения дошкольного (начального общего образования/основного общего/среднего общего образования), государственных и муниципальных учреждений, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, социального обслуживания детей, общественного питания детей (в организациях, осуществляющих*

образовательную деятельность, оказание услуг по воспитанию и обучению, отдыху и оздоровлению, предоставлению мест временного проживания, социальных, медицинских

услуг), объекты контроля которого отнесены к категории высокого риска)

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:  
«18» июля 2024 г. с 09 час. 00 мин. до 10 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:

Представителю организации разъяснены требования, содержащиеся в статье 22 ТК РФ

(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: не выявлено

(указать соответствующие факты в случае выявления)

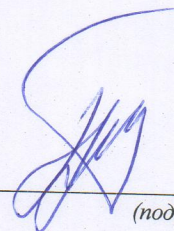
10. К настоящему акту прилагаются:

приложения отсутствуют

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

Туманова Елена Витальевна, Старший государственный инспектор труда

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



(подпись)

Туманова Елена Витальевна, Старший государственный инспектор труда, 44-28-57, электронная почта: git73@rostrud.gov.ru

(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): направлено электронной почтой

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу, направлено почтой: chrsschool@mail.ru

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.