

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

Учетный № 73240041000116523372

Дата « 04 » декабря 2024 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 Ульяновской области

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ульяновской области в Кузоватовском районе

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«25» декабря 2024г., 09 час. 00 мин.

(дата и время составления акта)

433725, Ульяновская область, Барышский район, село Чувашская Решетка, улица Школьная, д. 1
(место составления акта)

Акт профилактического визита № 222

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 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ С. ЧУВАШСКАЯ РЕШЕТКА» МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "БАРЫШСКИЙ РАЙОН" УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**, ИНН 7304003359, ОГРН 1027300515692, чрезвычайно высокий риск.

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

433725, Ульяновская область, Барышский район, село Чувашская Решетка, улица Школьная, д. 1
(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 « 12 » декабря 2024г. с 11 часов 00 минут
по « 12 » декабря 2024 г. по 12 часов 00 минут

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)

5. Профилактический визит проведен: главным специалистом – экспертом Территориального Отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ульяновской области в Кузоватовском районе — С.В. Петровой

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: медицинский статистик филиала ФБУЗ «ЦГ и Э в Ульяновской области в Кузоватовском районе» Меграбян В.В.

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

2) эксперты (экспертные организации):

филиал ФБУЗ «ЦГиЭ в Ульяновской области в Кузоватовском районе», аккредитованный в Национальной системе аккредитации ИЛ филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ульяновской области в Кузоватовском районе», RA.RU.21HO25 от 01.02.2019, адрес местонахождения Ульяновская область, Кузоватовский район р.п. Кузоватово, пер. Заводской, д. 20

(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: директор МОУ СОШ с. Чувашская Решетка МО "Барышский район" Э.М. Бахтиозина

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	да
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): об обязательных требованиях, предъявляемых к работникам, объектам, касающийся летней оздоровительной компании.	да
Осуществлено консультирование контролируемого лица	да

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия

1) осмотр помещений – « 12 » декабря 2024г.

2) отбор проб – « 12 » декабря 2024г.

3) испытание – с « 12 » декабря 2024г. по « 16 » декабря 2024г.

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

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:
не истребовались

11. При проведении профилактического визита нарушений **не выявлено.**

(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 от 12.12.2024г., протокол отбора проб воды от 12.12.2024г., протоколы лабораторных испытаний №№73-01-17/08266-24, 73-01-17/08232-24, 73-01-17/08268-24 от 1.12.2024, 73-01-17/08230-24 от 16.12.2024г.

Главный специалист-эксперт
Территориального отдела Управления
Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия
человека по Ульяновской области в
Кузоватовском районе
Петрова С.В.
(должность, фамилия, инициалы инспектора)



(подпись)

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

25.12.2024 09:00
(дата, время)

(подпись)

(должность)

(ФИО)

