

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

Учетный № ПМ 26230041000108363513

Дата «07» ноября 2023года

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**

«29» ноября 2023г., 13 час.30 мин., СК г. Невинномысск, ул. Чайковского, д.3  
(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: ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ  
ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 34 "Золотой петушок""

ИНН-2631021870, ОГРН- 1022603621215; дошкольное общее образование, чрезвычайно  
высокого риска

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): СК, г.Невинномысск,  
ул. ПАВЛОВА, 14

(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 « 29 » ноября 2023 г. 11-00  
по « 29 » ноября 2023 г. 13-30

(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: ведущим специалистом-экспертом территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю Колесниковой Натальей Николаевной

(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: Заведующей государственного казенного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 34 "Золотой петушок" Горшковой Надежды Ивановны

(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	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)	

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 « 29 » ноября 2023 г.

по « 29 » ноября 2023 г.

(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: согласно уведомления о продлении срока проведения профилактического визита № 56 от 16.11.2023г. профилактический визит начат 29.11.2023г. Филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в г. Невинномысске» поручение № 207-ПВ-дет. от 13.11.2023г. выполнено в полном объеме, представлены протоколы лабораторных исследований: № 8154,8155 от 20.11.2023г., № 8287,8286,8288 от 22.11.2023г.

По результатам профилактического визита нарушений обязательных требований 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 16.11.2023г.

(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)

ведущий специалист-эксперт Колесникова Н.Н.

(должность, фамилия, инициалы инспектора

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

(дата, время)

(подпись)

(должность)

(ФИО)

29.11.2023г. 13-30



Заведующий

Терминова А.В.