



Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ
(Роструд)**

**Государственная инспекция труда
в Томской области**

Киевская ул., д.76, г.Томск, 634041
Тел/факс 8 (382-2) 55-98-64

27.10.2022г. № 19106
На № _____ от _____

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКО-
ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР "ЗВЕЗДОЧКА"
Г.ТОМСКА

634012, ТОМСКАЯ ОБЛАСТЬ,
ТОМСК ГОРОД, ЕЛИЗАРОВЫХ
УЛИЦА, 2

Направляем в Ваш адрес акт профилактического визита № 70/10-1064-И/48 от 27.10.2022 г.

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

Государственный инспектор труда

Е.Д. Михайлова

« 27 » октября 2022 г., 12 час 10 мин. №70/10-1064-И/48

634041, г. Томск, ул. Киевская, д. 76

(место составления акта)

**Акт профилактического визита
по инициативе контролируемого лица**

(обязательного/по инициативе контролируемого лица)

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением № 312 (70/10-885-И/48) от « 20 » октября 2022 г., *учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий* - ПМ 70221373167103923898 от 20.10.2022

(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 АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР "ЗВЕЗДОЧКА"
Г.ТОМСКА, 7017007832

(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)
634012, ТОМСКАЯ ОБЛАСТЬ, ТОМСК ГОРОД, ЕЛИЗАРОВЫХ УЛИЦА, 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:
профилактический визит инициирован контролируемым лицом

(указывается основание проведения профилактического визита)

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

«27» октября 2022 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:

Контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности, о порядке, основаниях и периодичности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля. Доведена информация по факту изменений в сфере охраны труда, вступивших в силу с 1 сентября 2022 года. Осуществлено консультирование по новому порядку обучения по охране труда, об особенностях проведения расследования несчастных случаев на производстве.

(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:

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

Михайлова Екатерина Дмитриевна, Государственный инспектор

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



(подпись)

Михайлова Екатерина Дмитриевна, государственный инспектор труда
(контактный номер телефона 555733 доб.100)

(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)

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу
634012, ТОМСКАЯ ОБЛАСТЬ, ТОМСК ГОРОД, ЕЛИЗАРОВЫХ УЛИЦА, 2, электронная почта: star@education70.ru (исх. № 19106 от 27.10.2022)

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.