

Форма

Федеральная служба по труду и занятости,
Государственная инспекция труда в Хабаровском крае

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

« 08 » ноября 2023 г., 10 час 20 мин. №27/10-1597-И/76-108

680038, г. Хабаровск, ул. Серышева, д. 60, офис 905

(место составления акта)

Акт профилактического визита

(обязательного/по инициативе контролируемого лица)

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением №27/10-1347-И/76-108 от « 30 » октября 2023 г. <https://private.proverki.gov.ru/private/pm/18343608>

*(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:
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ,
РЕАЛИЗУЮЩЕЕ АДАПТИРОВАННЫЕ ОСНОВНЫЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ
"ШКОЛА № 2", 2703003922

*(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)
681000, Хабаровский край, город Комсомольск-на-Амуре, ул. Кирова, д.43 к.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: Да

6. Профилактический визит был проведен по основанию:
По инициативе контролируемого лица КГКОУ Школа №2

*(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:
«08» ноября 2023 г. с 10 час. 00 мин. до 18 час. 00 мин. Продолжительность 8 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:

1. Изменение законодательства в области охраны труда

(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) мероприятий, 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:

Паршут Наталья Сергеевна,
Старший Государственный инспектор труда

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



Паршут Наталья Сергеевна, Старший Государственный инспектор труда

(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)
08.11.2023, Елена Юрьевна Бурлак

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу,
направлено почтой:
08.11.2023 электронной почтой

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.