

ПМ 74250041000119209267

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом мероприятии (визите) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий



**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 Челябинской области**

ул. Елькина, д.73, г.Челябинск, 454092 ОКПО 75430681 ОГРН 1057423518173

ИНН/КПП 7451216069/745101001 тел/факс 8(351)263-64-90

E-mail: rospn@chel.su.net.ru <http://74.rospotrebnadzor.ru/>

от 3 октября 2025 г. 16 час. 00 мин.

(дата и время составления акта)

г. Челябинск, ул.Ворошилова, д.33А

(место составления акта)

Акт профилактического визита №05/188

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 бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №356 г. Челябинска», ИНН 744704155669, ОГРН 1037402552670 объект контроля чрезвычайно высокого риска, по адресу: 454000, Челябинская область, г. Челябинск, ул.Ворошилова, 33 А (наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)

3. Профилактический визит проведен по адресам (местоположению): г.Челябинск, ул.Ворошилова, 33 А (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:

«3» октября 2025 г. с 13 час. 00 мин. по 16 час. 00 мин. по адресу: г. Челябинск, ул.Ворошилова, 33 А

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита)

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с необходимостью проведения экспертизы/испытания (нужное подчеркнуть) на основании: ---

(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: ---

(указывается вид инструментального обследования, дата и время начала, а также дата и время окончания срока продления профилактического визита)

5. Выездная проверка проведена:

1) Галай Ольгой Викторовной-заместителем начальника отдела надзора по коммунальной гигиене

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены: специалисты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области».

(указываются фамилии, имена, отчества (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: заведующий Суханова Наталья Владимировна,

(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

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

в следующие сроки:

с "03" октября 2025 г., 13 час. 00 мин.

по "03" октября 2025 г., 16 час. 00 мин.

2) инструментальное обследование

с "23" сентября 2025 г., 10 час. 00 мин.

по "23" сентября 2025 г., 10 час. 45 мин.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

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

11. При проведении профилактического визита нарушения обязательных требований санитарного законодательства не выявлены.

12. К настоящему акту прилагаются:

1) протокол осмотра помещений по адресу: г. Челябинск, ул. Ворошилова 33 А

2) предписание

Зам. нач-ка ОНПР Галиц О. 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)

«3» октября 2025г. в 16 ч. 00 мин.

Заведующий Суханов НВ

(должность, фамилия, инициалы)

подпись