

Ставропольский край, Буденновский район, г. Буденновск, микрорайон 8  
(место составления акта)

«27» февраля 2024 г.  
(дата составления акта)  
09 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ**  
**о проведении профилактического визита**

1. Профилактический визит проведен в отношении *Государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования «Буденновский политехнический колледж»*

(указывается наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя), осуществляющего деятельность в сфере среднего профессионального образования

(указать вид деятельности)

2. Дата, время, продолжительность профилактического визита: общая продолжительность профилактического визита один рабочий день, но не более 8 часов «27» февраля 2024г.

3. Профилактический визит проведен в форме профилактической беседы: по месту осуществления контролируемым лицом деятельности по адресу Ставропольский край, Буденновский район, г. Буденновск, микрорайон 8.

(профилактический визит путем использования видео-конференц-связи может быть осуществлен только в рамках федерального государственного (контроля) надзора в области защиты прав потребителей)

4. Профилактический визит осуществлен в порядке, установленном ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и с учетом требований:

пункта 58 Положения о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре), утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2021 № 1100.

(отметить нужное)

5. Профилактический визит проведен следующими должностными лицами: Савдиряковой Юлией Владимировной, главным специалистом – экспертом ТО Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в Буденновском районе

(Ф.И.О., должность уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего профилактический визит)

6. В ходе проведения профилактического визита:

6.1. контролируемое лицо проинформирован(о) о необходимости соблюдения обязательных требований, установленных: статьями 11, 17, 19, 24, 28, 29, 32, 34, 35, 36 Федерального закона от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; пунктами 1-3, 5 статьи 12, статьи 20 Федерального закона от 23.02.2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий



потребления табака или потребления никотиносодержащей продукции»; разделами I, II, пунктом 3.9 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»; разделом VI СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»; разделами II-V, VIII СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»

*(указать нормативные правовые акты, устанавливающие обязательные требования)*

**6.2 контролируемое лицо проконсультировано по следующим вопросам:**

- а) наличие и содержание обязательных требований в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения;**
- б) периодичность и порядок проведения контрольных (надзорных) мероприятий;**
- в) порядок выполнения обязательных требований в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения;**
- г) порядок обжалования решений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и действий (бездействия) ее должностных лиц.**

*(заполняется в случае проведения консультирования в ходе профилактического визита в порядке, установленном ст. 50 Федерального закона от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)*

**7. Иные сведения: не установлено.**

*(заполняется в случае, если при проведении профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен)*

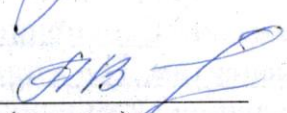
**Подпись (и) лиц (лица), проводившего (их) профилактический визит:**


**Главный специалист-эксперт  
Савдирякова Ю.В.**


  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Подпись контролируемого лица:**

«15» 03 20 24 г.

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

  
\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, ИП, его уполномоченного представителя)

  
\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, ИП, его уполномоченного представителя)

*(ФИО, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, ИП, его уполномоченного представителя)*