



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 Тюменской области
(Управление Роспотребнадзора по Тюменской области)

АКТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕРОПРИЯТИЯ

№ 01
(регистрация в отделе)

Тюменская область,
г.Тобольск, 4 микрорайон,
№ 47, МАОУ «СОШ № 9»

07 февраля 2022, в 15ч
50мин

1. Обязательный профилактический визит проведен на основании Программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям по федеральному государственному санитарно-эпидемиологическому контролю (надзору), утвержденной приказом Роспотребнадзора от 17.12.2021 № 784, приказа Роспотребнадзора по Тюменской области от 27.12.2021 № 171 «О реализации программ профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям на 2022 год и утверждении сводных планов проведения обязательных профилактических визитов в 2022 году».

2. Обязательный профилактический визит проведен:

Туполевой Светланой Юрьевной- главным специалистом-экспертом территориального
отдела Управления Роспотребнадзора по Тюменской области в г.Тобольске, Тобольском,
Вагайском, Уватском. Ярковском районах

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должность уполномоченного
должностного лица (лиц), проводившего (-их) профилактический визит)

3. Контролируемое лицо:

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя
общеобразовательная школа № 9» ИНН 7206014698 ОГРН 1027201290346

(указывается наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРН, ОГРНИП)

4. Обязательный профилактический визит назначен в связи:

а) с отнесением объекта контроля к следующей категории риска:
чрезвычайно высокая категория риска

(указывается категория риска: чрезвычайно высокая, высокая, значительная)

б) с началом осуществления контролируемым лицом деятельности в
определенной сфере (прошло менее одного года):

(указывается дата начала осуществления деятельности согласно уведомлению)

5. Обязательный профилактический визит проведен в отношении:

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 9» ИНН 7206014698 ОГРН 1027201290346

(указывается объект контроля, в отношении которого проведен обязательный профилактический визит)

Наименование вида(ов) деятельности объекта(ов) (ОКВЭД), адрес(а) по которому(ым) осуществляется деятельность юридического лица, индивидуального предпринимателя (кроме указанного как место проведения профилактического мероприятия):

адрес филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений или адрес (местоположения) нахождения иных объектов юридического лица, индивидуального предпринимателя (указываются точные адреса (с указанием корпуса, строения, помещения и т.д. – при наличии) осуществления деятельности)	наименование видов деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя, осуществляемых по данным адресам
Тюменская область, г.Тобольск, 4 микрорайон, № 47, МАОУ «СОШ № 9»	Образовательная деятельность

6. Профилактический визит проведен:

"_07_" февраля 2022 г., _13_ час. _30_ мин.

указываются дата и время фактического **начала** обязательного профилактического визита)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил: _2_ часа _10_ мин. (не может превышать 8 часов).

7. При проведении обязательного профилактического визита даны следующие разъяснения:

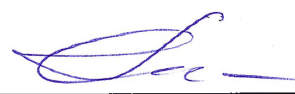
Санитарные правила СП 2.4.3648-20 в части обязательных требований функционирования хозяйствующего субъекта, прохождения сотрудниками медицинских осмотров, порядка прохождения профессиональной гигиенической подготовки; требование к оборудованию площадок для сбора отходов; требование к помещениям, предназначенным для организации учебного процесса.

(указывается краткое содержание, по каким вопросам даны разъяснения)

8. По результатам обязательного профилактического визита объект контроля ПРЕДСТАВЛЯЕТ/ НЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) ПРИЧИНЕН/НЕ ПРИЧИНЕН (нужное подчеркнуть).

9. К настоящему акту прилагаются: -

Туполева Светлана Юрьевна
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии),
уполномоченного на проведение профилактического
мероприятия)



(подпись)

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

Директор МАОУ «СОШ № 9» Ключко Ольга Михайловна

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии),
представителя контролируемого лица,
присутствующего при проведении
профилактического мероприятия)

 (подпись)

Дополнение к акту профилактического мероприятия

Сведения, необходимые для отнесения объектов государственного контроля (надзора) к определенной категории риска (указывается по **каждому объекту, эксплуатируемому контролируемым лицом**):

Сведения	Адрес(а) объекта(ов) юридического лица, индивидуального предпринимателя		
Численность работников, чел.	144		
Количество рабочих смен в году, смен			
Количество рабочих дней в году, дни			
Длительность рабочей смены, час			
Количество мест оказания услуг (количество посадочных мест в предприятиях общественного питания (кафе, ресторанов), количество кресел в салонах красоты, парикмахерских), объем производимой или реализуемой продукции кг/год, количество выполненных услуг)			

Оцените обязательный профилактический визит по пятибалльной шкале:

1 – самая низкая, 5- самая высокая:

1 – ☐

2 – ☐

3 – ☐

4 – ☐

5 – ☒

Ваши предложения для улучшения качества проведения обязательного профилактического визита

нет

07.02.2022


(подпись контролируемого лица)