

Федеральная служба по труду и занятости, Государственная инспекция труда в Чеченской Республике

*(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)*

« 12 » сентября 2023 г., 16 час 30 мин. №20/10-12/32-И/40/1-23

364051, Чеченская респ., г. Грозный, ул. им Л.Д.Магомадова, д. 38

*(место составления акта)*

**Акт профилактического визита**

*(обязательного/по инициативе контролируемого лица)*

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением № 20/10-1203-И/40-18 от « 05 » сентября 2023 г.

*(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 осуществления мероприятий по профилактике нарушений обязательных требований трудового законодательства и в целях предупреждения нарушений юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями обязательных требований в соответствии со ст.ст. 45,52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации"

*(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 БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 15 "МАШАР" Г. ГУДЕРМЕС ГУДЕРМЕССКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА"

*(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)  
ЧЕЧЕНСКАЯ РЕСПУБЛИКА, ГУДЕРМЕССКИЙ Р-Н, Г. ГУДЕРМЕС, УЛ. ДАГЕСТАНСКАЯ, Д. 213

*(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:  
«12» сентября 2023 г. с 12 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 2 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:

Государственной инспекцией труда в ЧР 12.09.2023 проведен профилактический визит в отношении МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 15 "МАШАР" Г. ГУДЕРМЕС ГУДЕРМЕССКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА" в форме профилактической беседы.

В ходе беседы руководство Учреждения, а также ответственные лица кадровой и бухгалтерской службы проинформированы о соблюдении требований трудового законодательства РФ, в том числе ст.ст. 22,57,62,66,66.1,67,68,136,140,236 ТК РФ, об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска.

*(указываются сведения, о которых было проинформировано контролируемое лицо)*

9. Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен:

Не выявлено

*(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)*

Исаков Майрбек Мусаевич, Инспектор

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

  
(подпись)

Исаков Майрбек Мусаевич, Инспектор

*(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)**

ГАКАЕВА КАМЕТА СЕРАЖЛИЕВНА ✓

**Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу**  
ГУДЕРМЕССКИЙ Р-Н, Г. ГУДЕРМЕС, УЛ. ДАГЕСТАНСКАЯ, Д. 213

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.