

Форма

Федеральная служба по труду и занятости, Государственная инспекция труда в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре

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

« 27 » апреля 2023 г., 16 час 04 мин. № 86/10-2209-И/60-199

628617, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра АО, г. Нижневартовск, ул. Чапаева, д. 83

*(место составления акта)*

### **Акт профилактического визита**

*(обязательного/по инициативе контролируемого лица)*

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением №86/10-1972-И/60-199 от « 19 » апреля 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 Федерального государственного контроля (надзора) 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:  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА СКАЗКА, 8621003954

*(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)  
628661, ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ - ЮГРА, ПОКАЧИ ГОРОД, ТАЕЖНАЯ  
УЛИЦА, ДОМ 14

*(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:  
Согласно сведениям Департамента труда и занятости населения ХМАО-Югры о привлечении к работам работников инвалидов в муниципальных образованиях и организациях ХМАО-Югры в период 2022 – 2023гг, в целях профилактики и недопустимости нарушений, трудовых прав работников инвалидов в учреждениях и организациях.

*(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:

«27» апреля 2023 г. с 10 час. 30 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 0 ч 30 м

*(указывается 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:

**соблюдение норм трудового законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового законодательства.**

*(указывается 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) мероприятиях, 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:

**не выявлено**

*(указать соответствующие факты в случае выявления)*

10. К настоящему акту прилагаются:

*(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)*

Гордон Наталья Васильевна, Государственный инспектор труда  
(Нижневартовск)

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



*(подпись)*

Гордон Наталья Васильевна, Государственный инспектор труда (Нижневартовск)

*(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)**

27.04.2023

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

skazka.pokachi@mail.ru

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.