

Федеральная служба по труду и занятости, Государственная инспекция труда в
Калининградской области

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

« 29 » ноября 2022 г., 10 час 00 мин. № 39/10-1161-И/91

236040, г. Калининград, ул. Сергеева, д. 14, каб. 105

(место составления акта)

Акт профилактического визита

(обязательного/по инициативе контролируемого лица)

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением от « 21 » ноября 2022 г. № 39/10-994-И/91

(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 (надзор) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права

(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:
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И
ПОДРОСТКОВ СОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ "ЖЕМЧУЖИНА" (ГБУСО КО
"РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ЖЕМЧУЖИНА") ИНН 3911027323

(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)
238755, КАЛИНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. СОВЕТСК, УЛ. ТУРГЕНЕВА, Д. 3

(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:
По инициативе контролируемого лица

(указывается основание проведения профилактического визита)

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

«29» ноября 2022 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 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:

ст. ст. 1-424 "Трудовой кодекс Российской Федерации" от 30.12.2001 N 197-ФЗ (ред. от 04.11.2022)

(указываются сведения, о которых было проинформировано контролируемое лицо)

9. В ходе профилактического визита не осуществлен

сбор сведений об объектах контроля в целях их отнесения к категориям риска:

(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)

Шатненко Оксана Васильевна, заместитель начальника отдела надзора в сфере охраны труда – главный государственный инспектор труда Государственной инспекции труда в Калининградской области

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

Шатненко Оксана Васильевна, заместитель начальника отдела надзора в сфере охраны труда – главный государственный инспектор труда Государственной инспекции труда в Калининградской области

(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)
ознакомлен

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу направлено в адрес

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.