



ПМ 18230643157806934989 от 26.07.2023

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

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

«26» июля 2023 г., 11 час 00 мин. № 18/10-1653-И/46-200

426011, г. Ижевск, ул. Бородина, д. 21

*(место составления акта)*

### Акт профилактического визита

*(обязательного/по инициативе контролируемого лица)*

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением № 18/10-1162-И/46-200 от «20» июля 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 (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:

**АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АДАПТАЦИИ", 1832015850**

*(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) 426009, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Ленина, д. 108 А

*(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: да

6. Профилактический визит был проведен по основанию: признаки нарушения обязательных требований трудового законодательства

*(указывается основание проведения профилактического визита)*

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

«26» июля 2023 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин.

*(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:

1. Порядок организации и осуществления государственного контроля (надзора) за соблюдением трудового законодательства.

2. Общие сведения об осуществлении государственного надзора за соблюдением работодателями трудового законодательства

3. Управление рисками причинения вреда (ущерба) при государственном контроле (надзоре)

До должностного лица организации доведена информация о возможностях интернет-ресурса «Онлайнинспекция.рф», о режиме работы телефона «горячей линии» и консультационного пункта Гострудинспекции в УР.

*(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

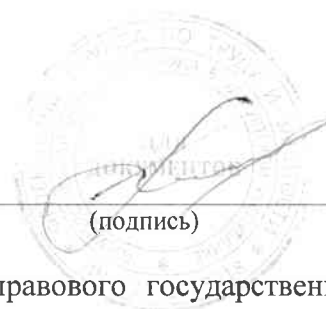
*(в случае если в рамках профилактического визита осуществлен сбор сведений об объектах контроля указываются: 1. объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; 2. параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита); 3. характеристики параметров объекта контроля)*

10. К настоящему акту прилагаются:

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

Платунова Юлия Рустамовна,  
Главный государственный инспектор отдела правового  
государственного надзора

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



(подпись)

Платунова Ю.Р., Главный государственный инспектор отдела правового государственного надзора

*(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)**

-

**Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу  
направлен по электронной почте:**

✓ adeli@mosp-org.udmr.ru

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.