



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Брянской области (Управление Роспотребнадзора по Брянской области)

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ В  
ГОРОДЕ КЛИНЦЫ, КЛИНЦОВСКОМ, ГОДЕЕВСКОМ И КРАСНОГОРСКОМ РАЙОНАХ БРЯНСКОЙ  
ОБЛАСТИ**

ул. Скоробогатова, д. 7 А, г.Клинцы, Брянская область 243140  
телефон/факс: (48336) 5-50-97  
e-mail: klincy\_to@32.rospotrebnadzor.ru  
http://32.rospotrebnadzor.ru  
ОКПО 71149177 ОГРН1053244054192  
ИНН 3250058866 КПП 325701001

« 31 » августа 2022 г., 17 час. 00 мин.  
(дата и время составления акта)

**Акт профилактического визита  
(обязательного профилактического визита)**

Дата проведения профилактического визита

(обязательного профилактического визита): « 31 » августа 2022 г.

Дата уведомления контролируемого лица о  
проведении профилактического визита

(обязательного профилактического визита): « 23 » августа 2022 г.

Обязательный профилактический визит проведен на основании: Постановление  
Правительства РФ № 336 от 10.03.2022 г. (взамен плановой выездной  
проверки)

*(Указать программу профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям:*

- по федеральному государственному санитарно-эпидемиологическому контролю (надзору) на 2022 год;
  - в рамках федерального государственного контроля (надзора) в области защиты прав потребителей и федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением законодательства Российской Федерации о защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и (или) развитию на 2022 год
- и утвержденного плана проведения обязательных профилактических визитов на 2022 год)*

Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводил: ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Брянской области в г. Клинцы, Клинецовском, Гордеевском и Красногорском районах Брянской области Семченко Светлана Михайловна

*(ФИО, должность с указанием отдела)*

Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит  
(обязательный профилактический визит): МБДОУ – детский сад №7 «Орленок» г. Клинцы  
Брянской области, 243144, Брянская область, г. Клинцы, ул. Гензика, д. 17 А, ИНН  
3203007399, ОГРН 1023201337873

*(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя, ОГРН, ИНН, место осуществления деятельности)*

Форма проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита):  
беседа по месту фактического осуществления деятельности контролируемого лица

*(беседы по месту фактического осуществления деятельности  
контролируемого лица, либо в формате видео-конференц-связи)*

Перечень обязательных требований: Федеральный закон № 52-ФЗ «О санитарно-  
эпидемиологическом благополучии населения»; СП 2.4.3648-20 «Санитарно-



эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»; СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения"; СП 3.1/2.4.3598-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)"

*(указать нормативно-правовые акты: федеральные законы, санитарные правила, технические регламенты)*

Обязательный профилактический визит проведен по адресу: 243144, Брянская область, г. Клинцы, ул. Гензика, д. 17 А

*(указать адрес места проведения профилактического визита)*

Обязательный профилактический визит проведен в следующие сроки: «31» августа 2022 г., с 16 час. 00 мин. по 17 час. 00 мин.

*(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита)*

Консультирование: доведение до контролируемого лица требований действующих требований нормативно-правовых актов

*(указать перечень вопросов)*

Информация об отказе контролируемого лица на проведение профилактического визита (обязательного профилактического визита):

*(реквизиты документа (отказа))*

Сведения о результатах профилактического визита (обязательного профилактического визита): оснований для проведения КНМ после проведения ПВ отсутствуют

*(отразить информацию для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий в случае, если при проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита) установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен)*

К настоящему акту прилагаются: \_\_\_\_\_

*(перечислить документы)*

Ведущий специалист-эксперт

*(должность)*

*(подпись)*

Семченко С.М.

*(ФИО)*

Отметка об ознакомлении контролируемого лица с актом профилактического визита:

31.08.22 17:00

*(дата, время)*

*(подпись)*

*(ФИО)*