

Форма

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите  
в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий  
ПМ 61241373165909492198



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

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

« 20 » февраля 2024 г., 13 час 02 мин. №61/10-386-И/34-435

344003, Ростовская обл., г. Ростов-на-Дону, пр-кт Ворошиловский, д. 87/65

*(место составления акта)*

### Акт профилактического визита

*(обязательного/по инициативе контролируемого лица)*

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением №61/10-277-И/34-435  
от « 13 » февраля 2024 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), в соответствии  
с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора))*

3. Профилактический визит проведен в отношении:  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 15, ИНН 6141018241

*(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)  
346881, Ростовская область, Г. БАТАЙСК, МКР АВИАГОРОДОК, Д. Д. 33 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:  
профилактический визит инициирован контролируемым лицом

*(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:  
«20» февраля 2024 г. с 10 час. 00 мин. до 12 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:

- контролируемому лицу даны разъяснения, связанные с надлежащим оформлением трудовых отношений, в том числе проведена беседа по вопросам снижения уровня неформальной занятости и легализации трудовых отношений в Ростовской области (ст.16, ст.67, ст.57, ст.68, ст.66.1 ТК РФ, ч.4 ст.5.27 КоАП РФ);

- контролируемому лицу разъяснены требования ч.6, ч.8 ст. 136 ТК РФ, так в соответствии с ч.6 ст. 136 ТК РФ заработная плата выплачивается не реже чем каждые полмесяца. Конкретная дата выплаты заработной платы устанавливается правилами внутреннего трудового распорядка, коллективным договором или трудовым договором не позднее 15 календарных дней со дня окончания периода, за который она начислена. В соответствии ч. 8 ст. 136 ТК РФ при совпадении дня выплаты с выходным или нерабочим праздничным днем выплата заработной платы производится накануне этого дня.

*(указываются 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) мероприятий, 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:

*(указать соответствующие факты в случае выявления)*


10. К настоящему акту прилагаются:

отсутствует

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

Шмелева Ирина Петровна, Государственный инспектор  
труда

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

  
(подпись)

Шмелева Ирина Петровна, государственный инспектор труда,  
тел. 8 (863)210-06-24, e-mail: pravo1@git61.rostrud.gov.ru

*(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, направлено почтой:

Отметка о направлении уведомления контролируемому лицу:  
направлено в МБ ДОУ № 15 25.01.2024 г. посредством электронной связи по адресу:  
dsrainbow15@yandex.ru

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.