

Профилактическое мероприятие № 66240041000109378860 от 05.02.2024 г.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Управление Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области
Территориальный отдел

в Ленинском, Верх-Исетском, Октябрьском и Кировском районах города Екатеринбурга
адрес: 620075, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Мичурина, дом 91
тел. (343)350-21-64, E-mail: mail_08@66.rosпотребнадzor.ru
ОКПО 77149652, ОГРН 1056603541565, ИНН/КПП 6670083677/667001001

ДИРЕКТОР
БЕЛОЦЕРКОВСКАЯ АНАСТАСИЯ
РОМАНОВНА
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГИМНАЗИЯ № 161

наименование, ФИО контролируемого лица

Адрес: 620146, г. Екатеринбург,
ДЕНИСОВА-УРАЛЬСКОГО Б-Р, Д.9 К.А

Требование о представлении документов

Мною, специалистом - экспертом Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в Ленинском, Верх-Исетском, Октябрьском и Кировском районах города Екатеринбурга, Сергеевой Марией Дмитриевной

при проведении профилактического визита в отношении

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ГИМНАЗИЯ № 161

наименование или ФИО контролируемого лица

в целях оценки соблюдения обязательных требований установлена необходимость истребования документов.

На основании п.п. 11(4) п. 11 Постановления Правительства РФ от 10.03.2022 N 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля»,

ТРЕБУЮ

представить следующие документы:

1. Договор на дезинсекцию помещений, дератизацию помещений с предоставлением актов выполненных работ за 2023 – январь 2024 г.г., документ, подтверждающий проведение обследований с целью определения технического и гигиенического состояния объекта и прилегающей к нему территории, учета численности и определения заселенности объектов и территории грызунами и членистоногими за 2023 – январь 2024 г.г.; документ по контролю за проведением дезинсекционных, дератизационных мероприятий и их эффективности за 2023 – январь 2024 г.г.;
2. Выписку из штатного расписания (список сотрудников), содержащую информацию о возрасте, с указанием пола работающих, даты поступления на работу, должности;
3. Документы, подтверждающие прохождение сотрудниками медицинских осмотров, профессиональной гигиенической подготовки и аттестации;
4. Документы, подтверждающие проведение вакцинации работников в соответствии с

Национальным календарем прививок и календарем прививок по эпидемическим показателям (прививочные сертификаты);

5. Документ о назначении лица, ответственного за организацию иммунизации сотрудников. Информацию о взаимодействии с медицинской организацией по вакцинации сотрудников (сведения о предоставлении в медицинские организации списков работающих, заверенных подписью руководителя, с указанием фамилии, имени и отчества (при наличии), даты рождения, занимаемой должности, сведений о проведенных ранее прививках, имеющихся медицинских отводах (противопоказаниях));

6. Количество детей, обучающихся в первую, вторую смену, надомном обучении; из них детей, имеющих сахарный диабет, целиакию, пищевую аллергию. Количество детей, официально отказавшихся от бесплатного питания по причинам наличия заболевания (сахарный диабет, целиакия, пищевая аллергия, иное);

7. Результаты обследования технического состояния системы вентиляции (ревизия, очистка и контроль эффективности) с данными инструментального измерения объемов вытяжки воздуха;

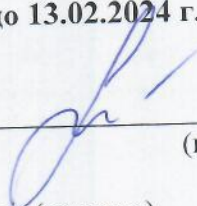
8. Расписание занятий, режим звонков;

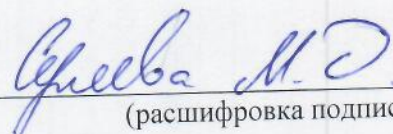
9. Сведения о наличии/отсутствия базовых станций подвижной сотовой связи на собственной территории.

перечислить необходимые и (или) имеющие значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документы

Указанные в требовании документы необходимо представить в срок проведения профилактического визита до 13.02.2024 г.

Должностное лицо,
составившее требование


_____ (подпись)


_____ (расшифровка подписи)

Настоящее требование направлено (вручено)

(а) _____

(должность, Фамилия, И.,О., подпись)

Число _____ месяц _____ год _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 290930343710282493392205396682444359568355846726

Владелец Белоцерковская Анастасия Романовна

Действителен с 05.09.2023 по 04.09.2024