

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о выездной проверке в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код
№ 77220041000102806341



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

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве в Троицком и Новомосковском административных округах города Москвы

Большая Черемушкинская ул., д. 24, корп. 1, Москва, Россия, 117218,
телефон: (499)125-8977, E-mail: tinao@77.rospotrebnadzor.ru, http: 77.rospotrebnadzor.ru
ОКПО 76583145, ОГРН 1057746466535, ИНН/КПП 7717528710/771701001

АКТ

о проведении профилактического визита № 35-00238/22

(п.п. 41, 58 Положения "О федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре)", утв. постановлением Правительства РФ от 30.06.2021 N 1100)

108811, ГОРОД МОСКВА, МОСКОВСКИЙ ПОСЕЛЕНИЕ,
МОСКОВСКИЙ ГОРОД, 1-Й МИКРОРАЙОН, ДОМ 49

(место составления)

19.08.2022г..
11 час. 00

МИН: _____
(дата, время
(час/мин) составления)

«19» августа 2022 г. с «09» час. «00» мин. по «11» час «00» мин.

проведен профилактический визит в отношении:

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ "ДВОРЕЦ КУЛЬТУРЫ
"МОСКОВСКИЙ"**

(ОГРН 1035000903486, ИНН 5003030700) (

указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика)

Класс опасности (категория риска) средний риск

(заполняется при проведении обязательного профилактического визита в отношении объектов контроля, отнесенных к категориям чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска)

Начало осуществления деятельности 1988 год.

О проведении профилактического визита контролируемое лицо уведомлено (не позднее чем за пять рабочих дней до даты его проведения)

по электронной почте mukdk@mail.ru 09/08.2022 г.

(дата и способ уведомления)

С участием представителя(ей) контролируемого лица:

Форма проведения профилактического визита: **обязательный**
(обязательный или не обязательный)

Место проведения:

108811, ГОРОД МОСКВА, МОСКОВСКИЙ ПОСЕЛЕНИЕ, МОСКОВСКИЙ ГОРОД, 1-Й МИКРОРАЙОН, ДОМ 49 (офисные помещения, помещения для занятий детей – 20, большой зал, малый зал, помещение кафе, санузлы, подвальное помещение с коммуникациями, цокольный этаж-кабинет ветеранов и три кабинета для занятий детей, фойе, подсобные и технические помещения, бытовые помещения)

(адрес, включая помещения, в которые были допущены)

108811, ГОРОД МОСКВА, МОСКОВСКИЙ ПОСЕЛЕНИЕ, МОСКОВСКИЙ ГОРОД, 1-Й МИКРОРАЙОН, ДОМ 49
(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности)

Контролируемое лицо проинформировано:

об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска:

Федерального закона от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; Федеральный закон от 7 декабря 2011 г. N 416-ФЗ "О водоснабжении и водоотведении"; п.3 ст.25 Федерального закона от 24.06.1998г.№89-ФЗ «Об отходах производства и потребления»; Постановление Правительства Российской Федерации № 10 «О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды»; Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 2 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"; Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 16 О внесении изменения в санитарные правила и нормы СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 N 3; Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг», СП 2.4.3648-20 «Санитарно – эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха оздоровления детей и молодежи» .

(указывается наименование нормативного(ых) правового(ых) акта(ов), которые были разъяснены)

В ходе профилактического визита проведена/не проведена консультация по следующим

(подчеркнуть нужное)

вопросам контролируемого лица в порядке, установленном ст. 50 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации":

об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска:
Куда подать заявление о снижении категории риска?

Согласно п. 33 ПОСТАНОВЛЕНИЕ от 30 июня 2021 г. N 1100 О ФЕДЕРАЛЬНОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ КОНТРОЛЕ (НАДЗОРЕ) Контролируемые лица, являющиеся заявителями, вправе подать в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и Федеральное медико-биологическое агентство на бумажном носителе или в форме электронного документа заявление об изменении присвоенной ранее их деятельности и (или) используемым ими производственным объектам категории риска.

Заявление должно содержать следующие сведения:
полное наименование юридического лица, фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя;
основной государственный регистрационный номер;
идентификационный номер налогоплательщика;
место нахождения, используемое контролируемым лицом производственного объекта (при присвоении категории риска производственному объекту);
информация о категории риска, присвоенной ранее деятельности контролируемого лица и (или) используемым им производственным объектам либо продукции (товарам);
адрес юридического лица, адрес места жительства индивидуального предпринимателя (при необходимости иной почтовый адрес для связи), телефон и адрес электронной почты (при наличии).

К заявлению прилагаются документы о соответствии деятельности контролируемых лиц и (или) используемых ими производственных объектов критериям отнесения объектов контроля к определенной категории риска, на присвоение которых претендует заявитель.

о видах, содержании и периодичности контрольных мероприятий:

Какие контрольно-надзорные действия могут совершаться при проведении контрольно-надзорных мероприятий?

Согласно ст.65 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в РФ»: контрольные (надзорные) мероприятия, за исключением контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия, могут проводиться на плановой и внеплановой основе только путем совершения инспектором и лицами, привлекаемыми к проведению контрольного (надзорного) мероприятия, следующих контрольных (надзорных) действий: осмотр, досмотр, опрос, получение письменных объяснений, истребование документов, отбора проб (образцов), инструментальное обследование, испытание, экспертиза, эксперимент.

порядок принятия решений по итогам контрольных (надзорных) мероприятий:

Если при проведении контрольно-надзорных мероприятий не будут выявлены какие-либо нарушения, что в этом случае выдается контролируемому лицу?

Согласно ч.1 ст.90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в РФ», в случае отсутствия выявленных нарушений обязательных требований при проведении контрольного (надзорного) мероприятия сведения об этом вносятся в единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий. Инспектор вправе выдать рекомендации по соблюдению обязательных требований, провести иные мероприятия, направленные на профилактику рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям.

наличие и (или) содержание обязательных требований в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

Какие нормативные документы необходимо использовать при составлении Программы производственного контроля за соблюдением санитарно – эпидемиологических и профилактических мероприятий?

СП 2.2.36-70 Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда», СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» «СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"; Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 16 О внесении изменения в санитарные правила и нормы СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-

эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», иная нормативная документация (паспорта на оборудования, инструкции, рекомендации) СП 2.4.3648-20 «Санитарно – эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха оздоровления детей и молодежи».

(указать вопросы, которые были заданы и какие даны устные разъяснения на них)

В ходе профилактического визита осуществлен/не осуществлён сбор сведений, необходимых

(подчеркнуть нужное)

для отнесения объектов контроля к категориям риска:

адрес филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений или адрес (местоположения) нахождения иных объектов юридического лица, индивидуального предпринимателя	наименование видов деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя, осуществляемых по данным адресам, категория риска
108811, ГОРОД МОСКВА, МОСКОВСКИЙ ПОСЕЛЕНИЕ, МОСКОВСКИЙ ГОРОД, 1-й МИКРОРАЙОН, ДОМ 49	ОКВЭД 90.04.3 деятельность учреждений клубного типа: клубов, дворцов и домов культуры, домов народного творчества
(указывается наименование видов деятельности, адрес филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений или адрес (местоположения) нахождения иных объектов юридического лица, индивидуального предпринимателя, категория риска объекта)	

Сведения, необходимые для отнесения объектов государственного контроля (надзора) к определенной категории риска(указывается по каждому объекту):

	По предприятию		
	(адрес(а) объекта(ов) юридического лица, индивидуального предпринимателя)		
Численность работников, чел.	106		
Количество рабочих смен в году, смен	для офисного персонала – 247 дней для производства		
Количество рабочих дней в году, дни	365		
Длительность рабочей смены, час	8 часов,		
Количество мест оказания услуг (количество посадочных мест в кафе кафе предприятиях общественного питания (кафе, ресторанов), количество кресел в салонах красоты, парикмахерских)	Собственное		

Выявлены нарушения обязательных требований (заполняется в случае выявления):

Нарушения не выявлены

(указывается выявленные нарушения обязательных требований со ссылкой на устанавливающий требования нормативный акт)

Разъяснения, данные контролируемому лицу об устранении нарушений обязательных требований (заполняется в случае выявления нарушений):

Нарушения не выявлены

В случае, если при проведении профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, инспектор незамедлительно направляет информацию об этом уполномоченному должностному лицу контрольного (надзорного) органа для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий.

отметка о направлении информации

Сведения о должностных лицах, участвующих в профилактическом(их) мероприятии(ях):

Шелегова Галина Александровна – главный специалист эксперт

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должности)

Прилагаемые документы (при наличии): -

(в том числе документы, подтверждающие невозможность проведения профилактического мероприятия)

Главный специалист эксперт Шелегова Галина Александровна

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), уполномоченного на проведение профилактического мероприятия)



(подпись)

Иванова Ирина Алексеевна – директор, Приказ о назначении № 21 от 19.05.2020г.

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), уполномоченного на проведение профилактического мероприятия)

(подпись)

_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), уполномоченного на проведение профилактического мероприятия)	_____ (подпись)
---	--------------------

