

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

« 24 » октября 2025 г., 11 час 10 мин. №55/10-411-И/71-79

644099, Омская обл., г. Омск, ул. Певцова, д. 13

*(место составления акта)*

### Акт профилактического визита

*(обязательного/по инициативе контролируемого лица)*

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением №55/10-394-И/71-79 от « 17 » октября 2025 г. <https://private.proverki.gov.ru/private/pm/29790733>

*(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 Федеральным государственным контролем (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:  
АВТОНОМНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ "ТАВРИЧЕСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ", 5534008125

*(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)  
644099, обл. Омская, г. Омск, ул. Певцова, д. 13

*(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 в отношении государственной, муниципальной, частной образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного и начального общего образования, основного общего, среднего общего и среднего профессионального образования, образовательной организации высшего образования, государственного, муниципального учреждения, осуществляющего деятельность в области здравоохранения, социального обслуживания детей, общественного питания детей (в организации, осуществляющей образовательную деятельность, оказание услуг по воспитанию и обучению, отдыху и оздоровлению, предоставлению мест временного проживания, социальных, медицинских услуг), объекты контроля которых отнесены к категории высокого риска)

*(указывается одно из оснований проведения профилактического визита: контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере (с указанием ее наименования); объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска;*

*профилактический визит инициирован контролируемым лицом; профилактический визит инициирован по поручению Президента Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Председателя Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, согласованному с Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации - Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован в отношении государственной, муниципальной, частной образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного и начального общего образования, основного общего, среднего общего и среднего профессионального образования, образовательной организации высшего образования, государственного, муниципального учреждения, осуществляющего деятельность в области здравоохранения, социального обслуживания детей, общественного питания детей (в организации, осуществляющей образовательную деятельность, оказание услуг по воспитанию и обучению, отдыху и оздоровлению, предоставлению мест временного проживания, социальных, медицинских услуг), объекты контроля которых отнесены к категории высокого риска); профилактический визит инициирован в отношении резидента территории опережающего развития, резидента свободного порта Владивосток, объекты контроля которого отнесены к категории высокого риска)*

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:  
«24» октября 2025 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 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:

Соблюдение Федерального закона "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" от 28.12.2013 N 442-ФЗ, Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 24 ноября 2014 г. N 940н "Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений".

*(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:

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

Глушко Ирина Сергеевна, Главный государственный инспектор  
труда

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

*(подпись)*

Глушко Ирина Сергеевна, Главный государственный инспектор труда, тел. 8(3812)25-07-88,  
glushko.is@git55.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)  
24.10.2025 11:15

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу,  
направлено почтой:  
СП от 24.10.2025 № 55/10-411-25-СП

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.