|  |
| --- |
| Федеральная служба по труду и занятости, Государственная инспекция труда в Самарской области |
| *(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)* |
| «01» января 2023 г.., 14 час 00 мин. № 63/10-2023-И/553 |
| 443068, г. Самара, ул. Ново-Садовая, д. 106А |
| *(место составления акта)* |
| **Акт профилактического визита** |
| *(обязательного/по инициативе контролируемого лица)* |
| 1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением № 63/10-170-И/553 от «01» января 2023 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 (надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права |
| *(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)* |
| ИП {{name}} (ИНН {{inn}}) |
| *(указываются сведения о контролируемом лице (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика)* |
| 443068, г. Самара, ул. Ново-Садовая, д. 106А, каб. 104 |
| *(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  Сервис беспроводного взаимодействия для организации видеоконференций – Zoom: https://zoom.us/s/7145817998#success |
| 6. Профилактический визит был проведен по основанию:  Начало осуществления контролируемым лицом деятельности в определенной сфере (ОКВЭД {{okved}} {{longOkved}}) |
| *(указывается основание проведения профилактического визита)* |
| 7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:  «01» января 2023 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч 00 м |
| *(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: |
| Проведена профилактическая беседа: даны разъяснения по вопросу соблюдения требований трудового законодательства в части заключения трудовых договоров (гл. 11 ТК РФ), выплаты заработной платы (гл. 21 ТК РФ). |
| *(указываются сведения, о которых было проинформировано контролируемое лицо)* |
| 9. В ходе профилактического визита не осуществлен |
| сбор сведений об объектах контроля в целях их отнесения к категориям риска |
| *(в случае если в рамках профилактического визита осуществлен сбор сведений об объектах контроля указываются: 1. объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесенияк* |
| *категориям риска; 2. параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита); 3. характеристики параметров объекта контроля)* |
| 10. К настоящему акту прилагаются: |
| *(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)* |

|  |
| --- |
| Кихаева Виктория Юрьевна, Государственный инспектор труда |
| *(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего профилактический визит)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

|  |
| --- |
| Кихаева Виктория Юрьевна, Государственный инспектор труда  8 (846) 263-01-08, kikhaevavy@git63.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** |
| \* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий. |