

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий	16.05.2023; 32230903200006122928
--	-------------------------------------

ссылка на карточку профилактического мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ	
---	---

Департамент образования и науки Брянской области

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

241047, г. Брянск, ул. Димитрова, д.58, кв 36

(место составления листа профилактической беседы)

ЛИСТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ №112

1. Дата и время начала проведения профилактического визита:

" 24 " мая 20 23 г. 10 ч. 00 мин.

2. Дата и время окончания проведения профилактического визита:

" 24 " мая 20 23 г. 12 ч. 00 мин.

3. Место проведения профилактического визита:

241047, г. Брянск, ул. Димитрова, д.58, кв36.

(указывается адрес места осуществления контролируемым лицом деятельности либо адрес контрольного (надзорного) органа при использовании видео-конференц-связи)

4. Наименование контролируемого лица, в отношении которого проведен профилактический визит:

индивидуального предпринимателя Нагапетян Сусанны Левановны, зарегистрированного на территории Брянской области

(указывается полное наименование контролируемого лица)

5. Основание проведения профилактического визита:

часть 3 статьи 45 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

(указывается структурная единица Федерального закона о виде контроля, Положения о виде контроля)

6. Профилактический визит проведен в рамках:

федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования.

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

7. Профилактический визит проведен:

1) Симоновой Галиной Николаевной, ведущим консультантом отдела государственной аккредитации и лицензирования.

2) Саплевой Наталией Павловной, ведущим консультантом отдела государственного

надзора в сфере образования.

(указывается фамилия, имя, отчество, должность лица (должности лиц), проводившего(их) профилактический визит)

8. В ходе профилактического визита контролируемому лицу разъяснены:

обязательные требования, установленные нормативными правовыми актами, оценка соблюдения которых осуществляется департаментом образования и науки Брянской области в рамках федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования;

критерии отнесения объектов федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования к категориям риска причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;

информация об отнесении контролируемого лица к категории низкого риска;

основания и рекомендуемые способы снижения категории риска;

виды, содержание и интенсивность контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении контролируемого лица исходя из его отнесения к категории низкого риска.

(перечисляется информация, разъясненная контролируемому лицу в ходе профилактического визита)

Подпись (подписи) лица (лиц), уполномоченных на проведение профилактического визита:

Ведущий консультант
отдела государственной
аккредитации и
лицензирования

(наименование должности)



(подпись)

Симонова Г.Н.

(расшифровка подписи)

Ведущий консультант отдела
государственного надзора
в сфере образования

(наименование должности)



(подпись)

Саплева Н.П.

(расшифровка подписи)

Контролируемое лицо проинформировано о составленном листе профилактической беседы путем:

☐ направления по электронной почте по адресу: _____
(указывается адрес электронной почты)

☐ внесения сведений в информационные ресурсы, информационные системы при осуществлении государственного контроля (надзора);

☐ направления через единый портал государственных и муниципальных услуг;

☒ да непосредственного ознакомления при завершении профилактического визита.

24.05.2013

(дата)



(подпись)

Наименование С.П.

(расшифровка подписи)