

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

410511, Саратовская область,
г. Саратов, п. Тепличный,
ул. Тепличная, д. 112

«5» марта 2025 года

(место составления)

«9» ч. «30» мин.

АКТ
профилактического визита

(обязательного/по заявлению организации, осуществляющей образовательную деятельность)

№ 5

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением министерства образования Саратовской области о проведении профилактического визита: от «5» марта 2025 года

№ 64250906400017332963.

(учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Профилактический визит проведен в рамках:

федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования

(вид (виды) федерального государственного контроля (надзора), в рамках которого проводился профилактический визит)

3. Профилактический визит проведен в отношении:

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа п. Тепличный муниципального образования «Город Саратов», ИНН: 6432003948

(полное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, в отношении которой проводился профилактический визит (далее - контролируемое лицо), индивидуальный номер налогоплательщика)

4. Профилактический визит был проведен:

в форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица

(в форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица; путем использования видео-конференц-связи; путем использования мобильного приложения «Инспектор»)

5. Профилактический визит был проведен по адресу:

410511, Саратовская область, г. Саратов, п. Тепличный, ул. Тепличная, д. 112

(адрес места осуществления деятельности контролируемого лица либо адрес места нахождения министерства образования Саратовской области)

6. Профилактический визит был проведен по основанию:

объект контроля отнесен к категории высокого риска

(объект контроля отнесен к категории высокого риска; при наступлении события, указанного в программе проверок, если федеральным законом о виде контроля установлено, что обязательный профилактический визит может быть проведен на основании программы проверок; профилактический визит инициирован контролируемым лицом (реквизиты заявления); 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)

7. Профилактический визит был проведен в следующие сроки:

с «5» марта 2025 года «9» час. «30» мин.

по «5» марта 2025 года «14» час. «30» мин.

8. В ходе профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам:

- соблюдение обязательных требований, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему объектам контроля;
- соответствие контролируемого лица критериям риска, основания и рекомендуемые способы снижения категории риска;
- содержание и интенсивность контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

(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)

В рамках обязательного профилактического визита проведены/не проведены:

осмотр

в следующие сроки:

с «--» _____ 202__ г., 00 час. 00 мин.

по «--» _____ 202__ г., 00 час. 00 мин..

истребование необходимых документов:

в следующие сроки:

с «--» _____ 202__ г., 00 час. 00 мин.

по «--» _____ 202__ г., 00 час. 00 мин..

9. Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен:

объекты контроля не представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям

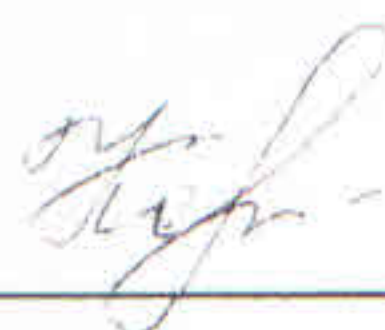
(соответствующие факты (в случае выявления))

10. К настоящему акту профилактического визита прилагаются:

(перечень документов и иные материалы, приобщаемые к акту профилактического визита (при наличии))

**Консультант отдела
государственного контроля
качества образования
комитета по
государственному
контролю
и надзору в сфере
образования Министерства
образования Саратовской
области**

(должность должностного лица
министерства образования Саратовской
области, непосредственно
подготовившего акт профилактического
визита, контактный телефон, адрес
электронной почты (при наличии))



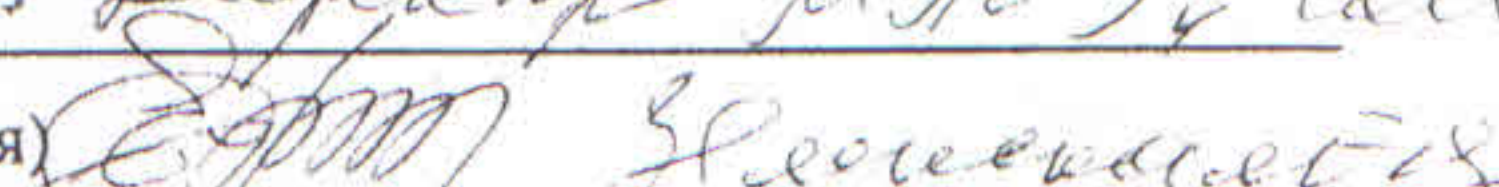
(подпись)

Косенко Р.И.

(фамилия, имя, отчество (при
наличии))

Отметка об ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом профилактического визита:

05.03.2025, 14.30 с актом ознакомлены

Программный визит провела директор МКОУ "СШ
и ТСО "Теметеевский"
(дата и время ознакомления) 

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу:

иным способом

(направлено почтой, дата направления)