**Заявление на проведение инспекции**

|  |  |
| --- | --- |
| Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Главному врачу  ФБУЗ «Центр гигиены и  эпидемиологии в Алтайском крае» |
|  | Панченко Д.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО руководителя) |
|  |  |

Название организации (для ИП и физических лиц – ФИО полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Юридический адрес (адрес регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Наименование объекта и фактический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

телефон/факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель предприятия, доверенное(контактное) лицо (ФИО, телефон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Доверенность № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Просит провести: \_**санитарно-эпидемиологическую экспертизу на деятельность по организации отдыха детей и их оздоровления** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Передать результаты инспекции (**отметить необходимое**):**

Лично в руки заявителю / законному представителю

Почтовым отправлением (указать адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По электронной почте, подписанные электронной подписью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать электронную почту)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ФИО заявителя | (подпись) |

Обязуюсь оплатить расходы, связанные с санитарно-эпидемиологической экспертизой, согласно заключенному договору

**Подтверждаю 100% готовность объекта к проведению обследования и подготовке санитарно-эпидемиологической экспертизы**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ФИО заявителя | (подпись) |

**Проинформирован о том, что в случае неготовности объекта,будет подготовлена отрицательная санитарно-эпидемиологическая экспертиза**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ФИО заявителя | (подпись) |

**Обязуюсь обеспечить доступ на объект, создать условия для проведения отбора проб (образцов), измерений**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ФИО заявителя | (подпись) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень представленных документов | Перечень документов, возвращенных Заявителю +/- |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Выписка из ЕГРЮЛ или ЕГРИП. |  |
| 2 | Проект или технический паспорт, или технический план объекта недвижимости с экспликацией помещений и расчетом численности детей и работников. |  |
| 3 | Документы, содержащие информацию о количестве и соотношении возрастных групп (отрядов), их размещение, тематическое направление деятельности (по сменам) (при наличии). |  |
| 4 | Приказ об организации отдыха детей и их оздоровления с указанием количества смен, сроков работы каждой смены и планируемого количества детей. |  |
| 5 | Штатное расписание (количество единиц по должностям). |  |
| 6 | Копии протоколов лабораторных исследований (испытаний, измерений), выданные аккредитованной лабораторией испытательного лабораторного центра:- исследований питьевой воды на органолептические, микробиологические, паразитологические, санитарно-химические показатели, показатели радиационной безопасности воды; - исследований воды бассейнов на органолептические, микробиологические, паразитологические, санитарно-химические показатели (при наличии); - параметров микроклимата (температура воздуха, относительная влажность воздуха, скорость движения воздуха); - искусственной освещенности; - исследований почвы и песка на микробиологические, паразитологические; - для объектов, вводимых в эксплуатацию после строительства, реконструкции или капитального ремонта, установки новой мебели - дополнительно протоколы лабораторного исследования воздуха закрытых помещений, исследования радиационного контроля зданий и помещений. |  |
| 7 | Договор на водоснабжение, теплоснабжение. |  |
| 8 | Договор на водоотведение или информация о работе по разовым заявкам за подписью руководителя и с печатью организации. |  |
| 9 | Договор на оказание услуг по сбору и вывозу твердых бытовых отходов. |  |
| 10 | Договор на организацию питания (при наличии организатора питания). |  |
| 11 | Договор на поставку питьевой и (или) бутилированной питьевой воды (при наличии). |  |
| 12 | Договор на медицинское обслуживание (договор возмездного оказания медицинских услуг, заключенный между лагерем и медицинской организацией, имеющей лицензию на медицинскую деятельность, предоставляется в случае отсутствия у лагеря лицензии на медицинскую деятельность для ведения медицинской деятельности). |  |
| 13 | Договор на уборку помещений и территории (при аутсорсинге). |  |
| 14 | Договор на сбор, вывоз и утилизацию отработанных ртутьсодержащих и энергосберегающих ламп (при наличии). |  |
| 15 | Договор на стирку белья (при наличии). |  |
| 16 | Договор на дезинфекцию, дезинсекцию, дератизацию, акарицидную обработку. |  |
| 17 | Меню, утвержденное руководителем лагеря. |  |
| 18 | Сопроводительные документы на строительные и отделочные материалы, подтверждающие их происхождение, качество и безопасность (для вновь построенных организаций, после ремонта или реконструкции, за исключением документов на краску). |  |
| 19 | Документы об оценке (подтверждении) соответствия мебели требованиям технического регламента Таможенного союза "О безопасности мебельной продукции" (ТР ТС 025/2012) (при приобретении новой мебели). |  |
| 20 | Документы об оценке (подтверждении) соответствия покрытия детских игровых площадок требованиям технического регламента Евразийского экономического союза "О безопасности оборудования для детских игровых площадок" (ТР ЕАЭС 042/2017) (при установке нового оборудования). |  |
| 21 | Копия санитарно-эпидемиологического заключения на проект ЗСО. |  |
| 22 | Копия санитарно-эпидемиологического заключения на использование водного объекта в целях питьевого водоснабжения. |  |

Получение результатов при наличии паспорта (доверенности)

Гарантирую достоверность представленных документов и сведений, содержащихся в них.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ФИО заявителя | (подпись) | ФИО принявшего документы | (подпись) |

Назначить проведение инспекции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО исполнителя)

Руководитель Органа инспекции

(технический руководительОи /

заместитель технического руководителяОи)

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

(подпись) (ФИО)