|  |  |
| --- | --- |
| ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» | Лист: 1 |
| Заявление на проведение инспекции |
| Ф 02-69-02-2015 | Листов: 2 |

Главному врачу (филиала) ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии

в Иркутской области» в городе Усть-Илимске и Усть-Илимском районе

Уваровой Н.И.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на проведение инспекции**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, Ф.И.О.** | |
| **гражданина:** | ***Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 25» муниципального образования города Усть-Илимска (далее – МБОУ «СОШ № 25» МО г. Усть-Илимска)*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **в лице (ФИО руководителя или представителя):** | ***Раритетова Савелия Георгиевича*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Юридический адрес:** | ***Российская Федерация, Иркутская область, город Усть-Илимск, улица Мира, 66 – адрес должен полностью совпадать с адресом в уставе ОО и лицензии, в документах на право собственности*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ОГРН** | ***1023800835673*** | **ИНН** | ***3803203910*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу провести (отметить необходимый тип инспекции):  V | | |
| ⁭ санитарно-эпидемиологическое обследование | ⁭ санитарно-эпидемиологическая экспертиза | ⁭ санитарно-эпидемиологическую (гигиеническую) оценку |

|  |  |
| --- | --- |
| **Объект инспекции:** | ***Лагерь с дневным пребыванием детей при МБОУ «СОШ № 25» МО г. Усть-Илимска по адресу: Российская Федерация, Иркутская область, город Усть-Илимск, улица Мира, 66 (фактическое место расположения лагеря)*** |

|  |
| --- |
| **заявляемые виды деятельности:** |
| ***Деятельность по организации отдыха детей и их оздоровления в оздоровительном учреждении с дневным пребыванием детей в период каникул.*** |

**с проведением следующих лабораторных испытаний и измерений факторов среды обитания при проведении инспекции согласен.**

□параметры микроклимата, □ испытания проб почвы

□параметры искусственной освещенности, □ испытания проб воздуха

□ измерение ЭМИ, ЭМП □ испытания проб питьевой воды

□ испытания проб пищевых продуктов □ смывы

V

|  |
| --- |
| ⁭ выбор наиболее соответствующего метода инспекции поручаю органу инспекции ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Прошу выдать:** | **Передать результаты инспекции:** | |
| □ акт обследования,  V | □ лично в руки | □ по факсу |
| □ экспертное заключение (заключение), | □ по электронной почте |
| □ протокол испытаний, измерений | □ простым письмом |

V

|  |
| --- |
| **Перечень прилагаемых документов:** |
| 1. ***Пояснительная записка*** 2. ***Копия свидетельства о государственной регистрации организации.*** 3. ***Копия свидетельства о праве собственности.*** 4. ***Списочный состав сотрудников.*** 5. ***Режим дня.*** 6. ***Реестр договоров на поставку пищевых продуктов.*** 7. ***Копия договора на доставку бутилированной питьевой воды, акты выполненных работ по обработке разливных устройств или ссылка в договоре на обработку разливных устройств.*** 8. ***Копия договора на вывоз ТБО, ЖБО (при нецентрализованном канализовании).*** 9. ***Копия договора на дезинфекцию, дератизацию и дезинсекцию.*** 10. ***Акт исправности технологического оборудования на пищеблоке.*** 11. ***Акт исправности спортивного оборудования на спортивной площадке.*** 12. ***Копия приказа ОУ об открытии лагеря*** |

**С областью аккредитации, сроками проведения инспекции ознакомлен, с методами инспекции согласен.**

V

⁫ Выражаю согласие на обработку ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» моих персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении и (или) ставших известных Оператору в результате исполнения настоящего заявления, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с Уставом.

**Руководитель (представитель руководителя по доверенности) или гражданин** \_\_\_***Раритетов С.Г.***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***подпись***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «***14***»\_\_***января***\_\_20***19***г.

(фамилия, инициалы, подпись) телефон\_\_\_\_\*\*\*\*\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\*\*\*\*\*\_\_\_\_\_факс \_\_\_\*\*\*\*\*\_\_\_

М.П.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявление принято** (дата) | | | |  | ,зарегистрировано в журнале под № | |
|  | **/** |  | Документы принял | |  |  |

(фамилия, инициалы сотрудника,

принявшего заявление, подпись)

2 экземпляра