

Главному врачу  
ФБУЗ «Центр гигиены и  
эпидемиологии в Республике  
Тыва»  
Е.П. Свинтицкой

**Заявление на проведение работ (выполнение услуг)**

**Заказчик:** Муниципальное бюджетное образовательное учреждение средняя  
общеобразовательная школа села Сосновка Тандинского кожууна  
Республики Тыва  
(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

(с указанием наименования и типа объекта), Ф.И.О. гражданина)

**ИНН/КПП:** 170 500 3080/170 501001

**ОГРН:** 1021700579097

**номер телефона:** 8(39437) 2-91-08, *Сотм.*

**номер факса:**

**e-mail:** tyva\_shool\_69@mail/ru

**место нахождения (для юр. лиц), место регистрации (для граждан и ИП):**

Тандинский район, с. Сосновка, ул. Красных партизан, д88

**адрес места фактической деятельности:** Тандинский район, с. Сосновка, ул. Красных партизан 88

**в лице:** директор. Оюн Аяна Чырандаевна

(должность, полностью Ф.И.О. руководителя или представителя по доверенности)

**испытательный  
лабораторный центр**

прошу  **орган инспекции**

провести:

**работы в соответствии с  
приложением к заявлению на  
проведение работ в ИЛЦ**

**работы в соответствии с  
приложением к заявлению на  
проведение работ в ОИ**

Заявление принято «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г., зарегистрировано в журнале под № \_\_\_\_\_.

Приложение к заявлению на проведение работ (выполнение услуг)  
в ОИ ФБУЗ «ЦГиЭ в РТ»

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Наименование объекта инспекции (наименование оздоровительного учреждения, адрес):

г. Зеленовский

Прошу провести (отметить необходимое):

санитарно-эпидемиологическую экспертизу;

Прошу выдать (отметить необходимое):

экспертное заключение;

Цель проведения инспекции (отметить необходимое):

выдача санитарно-эпидемиологического заключения;  другое \_\_\_\_\_

Передать результаты проведенной инспекции (отметить необходимо):

лично в руки;

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

Перечень прилагаемых документов:

1. Копии санитарно-эпидемиологических заключений на образовательную и медицинскую деятельность (при отсутствии санитарно-эпидемиологического заключения на медицинскую деятельность представить копию договора на медицинские услуги с лечебно-профилактическим учреждением). <sup>+</sup>

2. Копия свидетельства о государственной регистрации права или иной правоустанавливающий документ на объект инспекции. <sup>+</sup>

3. Копия технического паспорта с экспликацией. <sup>+</sup>

4. Копия приказа об организации оздоровительного учреждения с указанием сроков работы каждой смены с количеством детей.

5. Утвержденное штатное расписание.

6. Утвержденный список работников каждой смены.

7. Примерное 7-дневное или 10-/14 (18) дневное меню в соответствии с рекомендуемой формой СанПиН, утвержденный руководителем оздоровительного учреждения.

8. Режим дня, согласованный с руководителем оздоровительного учреждения.

9. Список поставщиков пищевых продуктов, бутилированной (расфасованной в емкости) питьевой воды с приложением копий договоров со спецификацией (ФИО индивидуального предпринимателя, адрес торговой точки, ИНН, контактный телефон).

10. Копия программы производственного контроля за качеством и безопасностью приготовляемых блюд, утвержденной организациями общественного питания, которые осуществляют деятельность по производству кулинарной продукции, мучных кондитерских и булочных изделий и их реализации и организующих питание детей в оздоровительных учреждениях.

11. Копия договора на проведение акарицидной обработки, дезинсекцию и дератизацию помещений.

12. Копия договора на вывоз ТБО, ЖБО.

13. Сведения об объявлении торгов на поставку продуктов питания.

14. Приказ медицинского работника о назначении на должность в период ЛОК.

15. Постановление учредителя об организации ЛОК.

Все прилагаемые документы необходимо заверить подписью и печатью организации

С аттестатом аккредитации органа инспекции ознакомлен.

Руководитель (представитель руководителя по доверенности) или гражданин

Ольга Анно Чырауреевна

(фамилия, инициалы, подпись, дата)

