

Министерство социальной защиты
Алтайского края
Адрес: 656068, Алтайский край,
г. Барнаул, ул. Партизанская, д. 69
Адрес электронной почты: asp@aksp.ru

(наименование контролируемого лица)

Адрес: _____

Тел.: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВКА на проведение профилактического визита

Прошу провести в отношении _____
(наименование контролируемого лица)

профилактический визит, предусмотренный в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания граждан, с использованием видеоконференцсвязи _____,
(адрес ссылки для подключения к видеоконференцсвязи)

по вопросам:

- соблюдения обязательных требований в сфере социального обслуживания, предъявляемых к деятельности либо к принадлежащим объектам контроля;
- соответствия контролируемого лица критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска;
- о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

О дате и времени проведения профилактического визита прошу сообщить путем направления уведомления: _____
(адрес электронной почты либо почтовый адрес контролируемого лица)

(должность руководителя
контролируемого лица)

(подпись)

(Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г.

*Заявка на проведение профилактического визита отправляется контролируемым лицом на бумажном носителе по адресу: 656068, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Партизанская, д. 69, либо на адрес электронной почты Министерства социальной защиты Алтайского края: asp@aksp.ru.