**АНКЕТА-ВОПРОСНИК**

предварительной оценки организации, оказывающей услуги парикмахерских

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование и категория |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2 \* Копия устава (первые три страницы) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Адрес расположения объекта оказания услуг парикмахерских (**с почтовым индексом**) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. ФИО (полностью) руководителя, должность, телефон |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5 ФИО (полностью) заведующего (администратора), телефон |  |

6. Общие сведения об объекте оказания услуг парикмахерских:

| **Наименование требования** | **Наличие требования** |
| --- | --- |
| **да** | **нет** |
| 6.1. Согласование режима работы |  |  |
| 6.2. Размещение объекта оказания услуг парикмахерских (здание – жилое,  |  |  |
|  административно-бытовое, |  |  |
|  имеется ли отдельный вход |  |  |
| 6.3. **\***Наличие договора аренды помещения или технического паспорта |  |  |
| 6.4. Наличие в парикмахерской СТБ 1266-2016, СанПиН «Гигиенические требования к устройству, оборудованию и содержанию парикмахерских», СанПиН «Гигиенические требования к устройству, оборудованию и содержанию косметических кабинетов, салонов татуировки» (подчеркнуть), технологических инструкций (карт) на оказываемые услуги |  |  |
| 6.5. Наличие Уголка клиента оформленного в соответствии с Правилами бытового обслуживания потребителей |  |  |
| 6.6. Помещения: |  |  |
| 6.6.1 Количество рабочих мест (для каждой услуги): |  |  |
| - услуги по уходу за волосами и волосистой частью головы (парикмахерские услуги) \_\_\_\_ |  |  |
| - услуги по уходу за кожей и ногтями кистей рук и стоп ног (маникюр, педикюр)\_\_\_ |  |  |
| - услуги по уходу за кожей лица, шеи, декольте, тела и волосистой части головы (косметические услуги) \_\_\_  |  |  |
| - услуги по визажу\_\_\_\_ |  |  |
| 6.6.2 Условия для ожидания (отдельное помещение, часть рабочего зала)  |  |  |
| 6.6.3 Наличие общественного туалета  |  |  |
| **7. Перечень документов, необходимых для сертификации услуг парикмахерских:** |  |  |
| 7.1 \*Регистрационное свидетельство  |  |  |
| 7.2 **\***Заключение центра гигиены и эпидемиологии о приемке в эксплуатацию парикмахерской **или** заключение о санитарно-гигиеническом состоянии парикмахерской  |  |  |
| 7.3 Наличие книги замечаний и предложений и книги проверок |  |  |
| 7.4 Наличие журнала регистрации инструктажей  |  |  |
| 7.5 Наличие инструкций:- по охране труда для каждой категории работников;  |  |  |
| - по пожарной безопасности, электробезопасности |  |  |
| 7.6 Наличие моющих и дезинфицирующих средств, используемых для дезинфекции инструмента и санитарной обработки помещений и инвентаря  |  |  |
| 7.7 Наличие парфюмерно-косметической продукции (далее - ПКП), используемой для оказания услуг парикмахерских в соответствии с заявленными и документов на ПКП |  |  |
| 7.8 Договор на стирку белья (при необходимости)  |  |  |
| 7.9 План действий персонала в чрезвычайных ситуациях с распределением ответственности персонала при пожаре, план эвакуации  |  |  |
| 7.10 Наличие специализированного кресла, подушки или подставки с ограничителем для обслуживания детей |  |  |
| 7.11.Наличие должностных или рабочих инструкций  |  |  |
| 7.12 \*Наличие документов о приеме на работу (трудовых книжек, трудовых договоров или контрактов, приказов)  |  |  |
| 7.13 Наличие медицинских справок |  |  |
| 7.14 \*Наличие документов, подтверждающих профессиональное образование и присвоение персоналу соответствующего разряда |  |  |
| 7.15 Закрепление ответственности (приказы, должность, ФИО): |  |  |
| - за пожарную безопасность; |  |  |
| - за электробезопасность; |  |  |
| - за соблюдение технологии; |  |  |
| - за соблюдение требований санитарии и гигиены |  |  |
| 7.16 Наличие в парикмахерской системы учета повышения квалификации, в том числе посещения семинаров |  |  |
| 7.17 Участие в конкурсах, семинарах (перечислить - в каких; при наличии дипломов предоставить копии) |  |  |
| **\* Предоставляются копии документов** |  |  |

Ответственное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Должность подпись ФИО

 “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.