

Государственная инспекция труда в Ростовской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Ростов-на-Дону
(место составления акта)

“ 05 ” июля 20 17 г.
(дата составления акта)
15-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 2.2.11-28/2

По адресу/адресам: 347630, Ростовская область, г. Сальск, ул. Крупская, д. 56
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения от "25" апреля 2017 г. № 2.2.11-28/1

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБУ «ЦСОГПВиИ Сальского района»

ИНН 6153007477 ОГРН 1036153002160

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 14.06.2017 г. с 09-00 по 15-00, 04.07.2017 г. с 14-00 по 15-00

2 дня/7 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственной инспекцией труда в Ростовской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МБУ «ЦСОГПВиИ Сальского района» И.Н. Статова

по доверенности Звягина Л.В. МБУ 05.07.2017
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Михайличенко Анастасия Олеговна, государственный инспектор труда Государственной инспекции труда в РО, Вр.И.О. начальника отдела ГИТ в РО Морозов Максим Александрович

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с

указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор МБУ «ЦСОГПВиИ Сальского района» И.Н. Статова

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки МБУ «ЦСОГПВиИ Сальского района», по адресу: 347630, Ростовская область, г.Сальск, ул.Крупская, д.56, 14.06.2017 г. с 09-00 по 15-00, 04.07.2017г. с 14-00 по 15-00, установлено:

-утвержден устав;

- разработаны и утверждены правила внутреннего трудового распорядка;

-разработано и утверждено штатное расписание;

- разработан и утвержден график отпусков на 2017г.;

- ведется книга учета движения трудовых книжек;

- с вновь принятыми работниками заключаются трудовые договора;

- ведутся табеля учета рабочего времени работников;

- работникам проводится вводный инструктаж;

- ведется журнал инструктажа по охране труда на рабочем месте;

- прошли обучение по охране труда в установленном порядке специалисты;

- работники проходят обучение и проверку знаний требований охраны труда, что подтверждается протоколами;

- согласно заключительным актам, работники проходят периодический медицинский осмотр;

- ведутся личные карточки учета выдачи СИЗ работников;

- водителям проводится предрейсовый медицинский осмотр;

проведена СОУТ;

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1. Гриценко Р.М., уволенной 16.01.2017г. приказом № 11 л/с от 11.01.2017г., окончательный расчет произведен 23.01.2017г., что подтверждается платежным документом № 140459, чем нарушены требования ст. 140 Трудового Кодекса РФ.
2. Шульга Л.В., уволенной 22.01.2017г. приказом № 25 л/с от 18.01.2017г., окончательный расчет произведен 23.01.2017г., что подтверждается платежным документом № 140467, чем нарушены требования ст. 140 Трудового Кодекса РФ.
3. Шевелевой А.Н., уволенной 20.01.2017г. приказом № 25 л/с от 18.01.2017г., окончательный расчет произведен 23.01.2017г., что подтверждается платежным документом № 140467, чем нарушены требования ст. 140 Трудового Кодекса РФ.

Ответственность за выявленные нарушения предусмотрена ч. 6 ст. 5.27 КоАП РФ.

Ответственные за выявленные нарушения: юридическое лицо МБУ «ЦСОГПВиИ Сальского района», директор МБУ «ЦСОГПВиИ Сальского района» Статова И.Н.

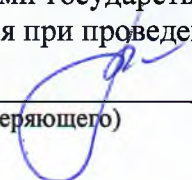
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены

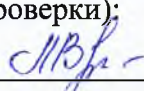
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлены

нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):



(подпись проверяющего)



(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: предписание № 2.2.11-28/3, протокол № 2.2.11-28/4, протокол № 2.2.11-28/4-1

Подписи лиц, проводивших проверку:

Вр.И.О. начальника отдела ГИТ в РО Морозов М.А.

Государственный инспектор труда ГИТ в РО
Михайличенко А.О.

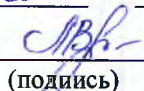


С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):

по доверенности Звешко Л.В. МВР 05.07.2017

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“05” июля 2017 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)