

(Типовая форма)

Государственная инспекция труда в Ростовской области

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

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

“ 26 ” августа 20 16 г.
(дата составления акта)

11:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 3.2.15-186/2

По адресу/адресам: 344019 Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Нижнебульварна д.29
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку от 22.08.2016 № 3.2.15 –186/1, Федянин Н.Д.,
Руководитель Государственной инспекции труда- главный государственный инспектор в
Ростовской области

была проведена внеплановая, документарная
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБУ «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов»
Сальского района ростовской области

(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: 15 дней
(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)
(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: государственный инспектор отдела правового надзора и
контроля №2 Марусина О.А.

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего

свидетельство) _____

(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)

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

(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): -----

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

- В ходе проведения проверки МБУ «ЦСОГПВиИ Сальского района», находящегося по адресу: Ростовская область, г. Сальск ул. Крупской д.56, установлено следующее:

В соответствии с срочным трудовым договором №165 от 05.10.2015 Страхова Елена Алексеевна принята на должность медицинской сестры специализированного отделения социально-медицинского обслуживания в период 05.10.2015г по 22.03.2016 г, и по трудовому договору №29 от 23.03.2016 по 31.05.2016г.

Материальное стимулирование работников в учреждении осуществляется за счет средств от приносящей доход деятельности и средств областного бюджета. Распределение денежных средств от приносящей доход деятельности производится в соответствии с Положением о порядке распределения, оплаты и условиях предоставления платных социальных услуг муниципальным бюджетным учреждением «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Сальского района», утвержденным постановлением Администрации Сальского района от 13.12.2012 № 2078.

Данные выплаты производятся работникам Учреждения ежемесячно при достижении показателей премирования.

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 №597, постановлением Правительства Ростовской области от 12.11.2012 №986 «О мерах по повышению заработной платы отдельным категориям работников» установлены целевые показатели заработной платы отдельным категориям работников учреждений социального обслуживания населения (средний медицинский персонал - 82,5% к прогнозному значению средней заработной платы по Ростовской области или 18 964,90 рублей).

В Областном законе от 21.12.2015 №473-ЗС «Об областном бюджете на 2016 год» дополнительные ассигнования на реализацию Указа были зарезервированы.

Постановлением Правительства Ростовской области от 27.04.2016 №295 «Об утверждении Положения о порядке использования в 2016 году бюджетных ассигнований, зарезервированных на реализацию указов Президента Российской Федерации от 07.05.2012 №597, от 01.06.2012 №761 и от 28.12.2012 №1688 в части повышения оплаты труда отдельных категорий работников социальной сферы» внесены изменения в Областной закон от 21.12.2015 №473-ЗС. Дополнительные ассигнования на стимулирующие выплаты зарезервированы и доведены до МБУ «ЦСОГПВиИ Сальского района» 16 июня 2016г. Уведомлением № 411.

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 №597 материальное стимулирование работников в учреждении за счет средств областного бюджета производится на основании Положения о стимулирующих выплатах отдельной категории работников МБУ «ЦСОГПВиИ Сальского района» (далее-Положение), которое определяет условия, порядок и размеры стимулирующих выплат за достижение конкретных результатов деятельности по показателям и критериям эффективности, а так же показатели эффективности деятельности отдельных категорий работников по критериям и их оценке. В связи с тем, что дополнительные ассигнования на реализацию Указа были зарезервированы, Положение было утверждено в новой редакции 31.12.2015 г. с учетом сложившейся ситуации.

Согласно Положению оценка критериев по каждому работающему в учреждении работнику осуществляется за тот месяц работы, в котором произведено финансирование. В связи с отсутствием финансирования, оценка эффективности деятельности отдельных категорий работников не осуществлялась до 31 мая 2016 года, соответственно оценка критериев показателей эффективности деятельности не производилась.

Дополнительные ассигнования на реализацию Указа были доведены до Учреждения в июне 2016 года. В связи с чем, комиссиями структурных подразделений Учреждения была осуществлена оценка критериев показателей эффективности деятельности отдельных категорий работников за июнь 2016г. по всем работникам, состоящих на этот момент в трудовых отношениях с Учреждением.

Со всеми вышеперечисленными локально-нормативными актами Страхова Елена Алексеевна была ознакомлена под роспись.

На основании вышеизложенного, Страховой Е.А. стимулирующая выплата не производилась так как в июне 2016 года она не состояла в трудовых отношениях с Учреждением, а за прошлые периоды Положением не предусмотрены выплаты стимулирующего характера.

В ходе проверки нарушений норм трудового законодательства 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: нет

Подписи лиц, проводивших проверку: Государственный инспектор отдела правового надзора и контроля №2 Марусина О.А.



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

Статовай И.Н. директор МБУ «ЦСГОС» Сальского района

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



20 16 г.

Степанов
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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