

Государственная инспекция труда в Ростовской области

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

ГБУ СОН РО «СРЦ**Егорлыкского района».**

(место составления акта)

“ 13 ” 01 . 20 17 г.

(дата составления акта)

14.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**№ 2.1.7- 1/2По адресу/адресу Ростовская область, Егорлыкский район, ст. Егорлыкская, пер.
Первомайский, д. 149

(место проведения проверки)

На основании: На основании: Распоряжения на проверку от 30.01.2016г. №2.1.7- 1/1
руководителя Государственной инспекции труда в РО Федянина Н.Д.

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

была проведена **плановая, выездная** проверка в отношении: ГБУ СОН РО «СРЦ Егорлыкского
района».

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 13 ” 01 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность

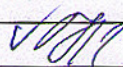
“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)Общая продолжительность проверки: 1 день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственной инспекцией труда в РО

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки)Черникова Н.В.10.01.2017г.

(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: Стрюков Александр Петрович, Госинспектор труда(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)

При проведении проверки присутствовали: директор **ГБУ СОН РО «СРЦ Егорлыкского района». Черникова Н.В.**

(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, установлено, что заработная плата на предприятие выплачивается своевременно 2 раза в месяц, техническая документация, документы по охране труда разработаны. Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1. В нарушении ст. 212 Трудового Кодекса РФ и ГОСТ 12.0.004-90 в организации при проведении инструктажа на рабочем не указываются номера инструкций по охране труда. Ответственность за данное нарушение несет должностное лицо директор **ГБУ СОН РО «СРЦ Егорлыкского района». Черникова Н.В.**

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

нарушений не выявлено

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

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):

Стрюков А.П.

Черникова Н.В.

(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:

1. Предписание №2.1.7- 1/3 от 13.01.2017г.
2. Протоколы №2.1.7-1/4от 13.01.2017г.
3. Определение от 13.01 .2017г.

Подписи лиц, проводивших проверку:
Госинспектор труда Стрюков А.П.

13.01.2017г.

(должности, фамилии, инициалы должностных лиц госинспекции труда, проводивших проверку, подписи, дата, печать)

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

Черникова Н.В.

13.01.2017

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица

или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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