Государственная инспекция труда в Краснодарском крае
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Краснодарский край, г.Армавир,
хутор Красная Поляна,
ул.Баррикадная, 67
(место составления акта)

" 14" марта 20 19 г.
(дата составления акта)

10:45
(время составления акта)

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

№23/12-4084-19-И/1

По адресу/адресам: Краснодарский край, г. Армавир, хутор Красная Поляна, ул.Баррикадная, 67
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку №23/12-4084-19-И от 05.03.2019г. Колосова Александра Владимировича Руководителя Государственной инспекции труда - главного государственного инспектора труда в Краснодарском крае
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Армавирский реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
(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 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Краснодарском крае
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Директор Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Армавирский реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью» Качарова Е.С.
(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: Выглай Наталья Владимировна, главный государственный инспектор труда (по правовым вопросам)
(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: Качарова Е.С., директор Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Армавирский реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью»
(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:

В ходе проверки внеплановой выездной проверки соблюдения трудового законодательства РФ в Государственном бюджетном учреждении социального обслуживания Краснодарского края «Армавирский реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью» установлено:

На дату проведения проверки трудовые договоры заключены со всеми работниками в письменной форме. Трудовыми договорами с работниками определены все обязательные для включения условия.

Специальная оценка условий труда на рабочих местах проведена в учреждении в полном объеме- 132 рабочих места, поэтапно в период с 2014 по 2016г. включительно. Все работники ознакомлены под роспись с результатами проведения специальной оценки условий труда.

Нарушений в части начисления и выплаты заработной платы в ходе проведения проверки не установлено.

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

Нарушения не выявлены.

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

Несоответствия не выявлены

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

Факты не выявлены

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: Материалы проверки.

Подписи лиц, проводивших проверку: Главный государственный инспектор труда (по правовым вопросам), Выглай Наталья Владимировна 14.03.2019г.

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

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

"___" _____ 20__ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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