

Государственная инспекция труда в Ставропольском крае

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

г. Железноводск,
пос. Иноземцево,
ул. Кирова, 6
(место составления акта)

от "16" января 2018 г.

(дата составления акта)

11:00

(время составления акта)

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

№41/01/109/2018/506/2

По адресу/адресам: г. Железноводск, пос. Иноземцево, ул. Кирова, 6

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку № 41/109/2017/506/1 от 28.12.2017, Хохряковой Людмилы Викторовны, ВрИО руководителя Государственной инспекции труда в Ставропольском крае

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

была проведена _____ внеплановая, выездная _____ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/ выездная)

ГБСУСОН «Геронтологический центр «Бештау»

(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: 6 рабочих часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Ставропольском крае

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен и получил: (заполняется при проведении выездной проверки) Тимошенко Н.А. 16.01.2018 по дов.

(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: Уляшев Леонид Михайлович, государственный инспектор 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 экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Тимошенко Нелли Александровна, директор Жигалин Александр Александрович, специалист по ОТ (т. 5-50-90. моб. 960-46-36-313)

(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:

Были рассмотрены представленные документы по обращению Лазаревой О.А., о нарушении её трудовых прав (вх. № 26/7-506-17-ОБ от 18.12.2017 г.).

Установлено, что согласно табеля № 7 учета использования рабочего времени за период с 01 по 31 июля 2017 г., утвержденного директором ГБУСОН «Геронтологический центр «Бештау» 31.07.2017 г., письменных показаний работников столовой кухни, а также объяснительной записки самой Лазаревой О.А. (от 05.09.2017 г.), 29 июля 2017 года повар Лазарева О.А. отсутствовала на работе.

В ходе проверки фактов, подтверждающих получение Лазаревой О.А. 29.07.2017 г., травмы на производстве, не установлено.

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

1. Нарушений законодательства не установлено.

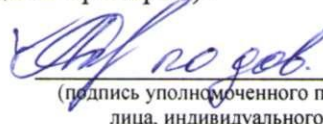
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

 Уляшев Л.М.
(подпись проверяющего)

 Тимошенко Н.А.
(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)

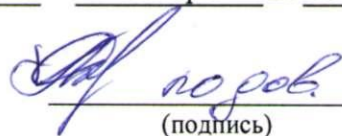
Прилагаемые к акту документы: 1. Нет

Подписи лиц, проводивших проверку: государственный инспектор труда
Уляшев Леонид Михайлович

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

Тимошенко Нелли Александровна, директор

“ 16 ” января 20 18 г.


(подпись)