

«23» августа 2017 г.

(дата составления акта)

10.00ч.

Ул. Пушкинская 152/97,
г. Ростов-на-Дону, Ростовская
область.

(место составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 2.2.7-14/2

от «23» августа 2017 г.

по адресу: Ул. Пушкинская 152/97,
г. Ростов-на-Дону, Ростовская область.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку от 11.07.2017г. № 2.2.7-14/1

Давыдова А.С., ВРиО Заместителя руководителя государственной инспекции труда –
заместителя Главного государственного инспектора труда в Ростовской области (по охране
труда)

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется),
должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа
муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении:

МБУЗ «Городская поликлиника № 2»

ОГРН 1026102581911, ИНН 6154029480

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество
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)

Продолжительность проверки: с 31.07.2017г. с 10 ч. 00 мин. по 23.08.2017г. 10 ч. 00 мин.

(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: (заполняется при проведении
выездной проверки) 13.07.2017г. Главный врач МБУЗ «Городская поликлиника № 2»

Иванов Ю.Б.

23.08.2017г.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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), проводившие проверку: Государственный инспектор труда Моргунов Ю.О.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц),
проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций
указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименования
экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа
по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Главный врач МБУЗ «Городская поликлиника №2»
Иванов Ю.Б.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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 МБУЗ «Городская поликлиника № 2» в период с 31.07.2017г. по 23.08.2017г. установлено:

В МБУЗ «Городская поликлиника № 2»:

- проведена специальная оценка условий труда;
- разработаны и утверждены инструкции по охране труда по профессиям и видам работ;
- работники МБУЗ «Городская поликлиника № 2» своевременно проходят предварительный и периодический медицинский осмотр;
- установлено наличие резерва бланков трудовых книжек и вкладышей;
- в книге учета движения трудовых книжек и вкладышей в них установлено наличие подписей сотрудников, подтверждающих получение трудовой книжки при увольнении;
- на момент проведения проверки задолженность по заработной плате в МБУЗ «Городская поликлиника № 2» перед сотрудниками отсутствует;
- заработная плата работникам МБУЗ «Городская поликлиника № 2» выплачивается в сроки, установленные Правилами внутреннего трудового распорядка;
- о начале отпуска работники уведомляются за две недели до его начала;
- выплата отпускных сумм работникам осуществляется не менее, чем за 3 дня до его начала;
- график отпусков составлен не позднее, чем за две недели до наступления календарного года;
- трудовые договоры с работниками составлены без нарушений, вторые экземпляры договоров работниками получены;
- оформление приема на работу производится в точном соответствии со ст. 68 ТК РФ.

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

1. В нарушение ст. 212 ТК РФ, п. 3.1, 3.2. Постановления Минсоцразвития РФ и Минобразования РФ от 13.01.03 №1/29 в МБУЗ «Городская поликлиника №2» в период с сентября 2016г. по май 2017г. к работе допускались работники без прохождения очередной проверки знаний требований охраны труда.

Выявленные нарушения образуют состав административного правонарушения, ответственность за совершение которых предусмотрена ч. 3 ст. 5.27.1 КоАП РФ.

Ответственным за выявленные выше нарушения является юридическое лицо – МБУЗ «Городская поликлиника № 2»

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

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

Указанные 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 документы: Предписание № 2.2.7-14/3 от 23.08.2017г., материалы проверки

Подписи лиц проводивших проверку:

Государственный инспектор труда Моргунов Ю.О.

23.08.2017г.

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

Главный врач МБУЗ «Городская поликлиника № 2» Иванов Ю.Б.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 23 ” августа 2017 г.

(Подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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