

Пушкинская, д. 4, г. Боровичи,
р-н. Боровичский, обл.
Новгородская
(место составления акта)

от "18" марта 2016 г.
(дата составления акта)
09:04
(время составления акта)

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

№8-ПП/2016-1/20/62/4/2

По адресу/адресам: Пушкинская, д. 4, г. Боровичи, р-н. Боровичский, обл. Новгородская
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку №8-ПП/2016-1/20/62/4/1 от 04.03.2016,
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Областное автономное учреждение социального обслуживания "Боровичский
комплексный центр социального обслуживания"

(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: 2 рабочих дня
(рабочих дней/часов)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Калинина Марина Алексеевна ✓
(фамилия, 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: Иванов В.В., Главный государственный инспектор
труда по охране 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 фамилия, 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: Калинина Марина Алексеевна

(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:

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

1. В нарушение ТК РФ за две недели до начала очередного отпуска работодатель письменно не уведомляет работников.
2. Переносные электроприемники не подвергаются периодической проверке.

П.3.5.11. Правил технической эксплуатации электроустановок потребителей.

3. На стремянках, используемых в организации отсутствует бирка, где указан инвентарный номер, дата следующего испытания и принадлежность Нарушение правил по охране труда при работе на высоте.

4. Работники не обеспечиваются специальной одеждой в полном объеме согласно перечня профессий на выдачу специальной одежды. Работники пищеблока не обеспечены косынками. статья 221 Трудового кодекса Российской Федерации

5. Персонал, проводящий работы в электроустановках, не обеспечен всеми необходимыми средствами защиты. п. 1.2.1 Приказа Минэнерго России от 30 июня 2003 г. N 261

6. В журнал учета и содержания средств защиты, используемых в электроустановках занесены только перчатки диэлектрические, остальные положенные по нормам средства защиты не вписаны, проверки их не проводятся п. 1.4.2. Приказа Минэнерго России от 30 июня 2003 г. N 261

(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):

Иванов В.В.

(подпись проверяющего)

Калинина Марина Алексеевна

(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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Главный государственный инспектор труда по охране труда, Иванов В.В. 11.03.16

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

Калинина Марина Алексеевна, директор

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

“ 18 ” 03 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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