

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

с. Тахта, ул. Южная, 18,
Ипатовский район
(место составления акта)

от "13" июля 2017 г.
(дата составления акта)

15:00

(время составления акта)

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

№26/52/2017/2

По адресу/адресам: с. Тахта, ул. Южная, 18, Ипатовский район
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку №26/52/2017/1 от 04.07.2017 г., Хохрякова Л. В.
ВРИО руководителя государственной инспекции труда - главного государственного инспектора
труда в Ставропольском крае

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

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

ГБСУСОН «Тахтинский психоневрологический интернат»

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

Дата и время проведения проверки:

12.07.2017 г., 13.07.2017 г.

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

Копию распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении
выездной проверки) Кудря С. Н. 04.07.2017 г.
(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: Радаливский А. А. - государственный инспектор труда
в Ставропольском крае

(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: Кудря С. Н. – заместитель директора

(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 плановой проверки ГБУСОН «Тахтинский психоневрологический интернат» с 12.07.2017 г. по 13.17.2017 г.:

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

1. В нарушение ч.9 п.2 ст. 22 Трудового Кодекса РФ работники не ознакомлены под роспись с принятыми в 2015 году локальными нормативными актами, непосредственно связанными с их трудовой деятельностью: Правила по охране труда при выполнении электросварочных и газосварочных работ (вступили в силу с 27.05.2015 г.); Правила по ОТ при работе с инструментом и приспособлением (вступили в силу с 08.01.2016 г.); Правила по электробезопасности (вступили в силу в октябре 2016 г.).
2. В нарушение требований Приказа Минздравохранения и социального развития РФ от 01.06.2009 г. №290н не заполнены личные карточки учета выдачи средств индивидуальной защиты (сертификаты соответствия).
3. В нарушение ст.212 Трудового Кодекса РФ и ГОСТа 12.0.230-2007 отсутствуют Акты обследования технического состояния зданий, сооружений, оборудования, машин и механизмов на соответствие их требованиям нормативных актов по охране труда.
4. В нарушение п. 3.2.28. ПОТ РМ на автомобильном транспорте на осмотровых канавах в автогараже отсутствуют стационарные упоры для колес АТС (колесоотбойные брусья).

(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):

(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):

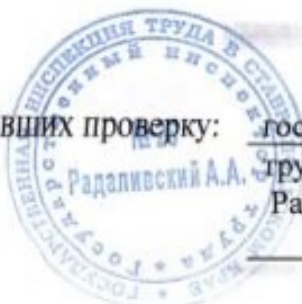
(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Предписание № 26/52/2017/3 от 13.07.2017 г.

Подписи лиц, проводивших проверку: государственный инспектор труда (по охране труда) в Ставропольском крае
Радаливский А. А.



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

Кудря С. Н. – заместитель директора

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

“13” 07 20 17г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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