

Государственная инспекция труда в Вологодской области

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

162840, Вологодская область,

Устюженский р-он,

с. Михайловское

(место составления акта)

" 12 " марта 20 19 г.

(дата составления акта)

15:25

(время составления акта)

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

№ 35/12-775-19-И/137/1

По адресу/адресам: 162840, Вологодская область, Устюженский р-он, с. Михайловское ; ИНН - 3520001800, ОГРН - 1023501692180, КПП - 352001001, ОКВЭД – 87.90

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку № 35/12-775-19-И от 28.02.2019 г.

Бобровой Ольги Сергеевны ВРИО Руководителя Государственной инспекции
труда - главного государственного инспектора труда в Вологодской области

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

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

АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ
ОБЛАСТИ "УСТЮЖЕНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ "

(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/ 8 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Вологодской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Воробьева Г.Б. 01.03.2019 г. 15 час 07 мин

(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: Колобов Михаил Валентинович, Государственный инспектор труда, Терешичева Жанна Эдуардовна Главный 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: Воробьева Галина Борисовна директор АУ СО ВО «Устюженский психоневрологический интернат»

(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 по перечню контрольных вопросов для осуществления проверок организаций социального обслуживания психоневрологического профиля:

Установлено, что в организации, согласно, штатного расписания на момент проверки количество штатных единиц согласно штатному расписанию 123,7 фактическая численность работников составляет 95 человек, количество штатных единиц среднего медицинского персонала - 19, фактическое - 19, количество штатных единиц младшего медицинского персонала - 36,4, фактическое - 36,4, количество штатных единиц инструкторов по трудовой терапии - 2, фактическое - 2, количество штатных единиц культорганизаторов - 1, фактически - 1. со всеми работниками заключены трудовые договора. В трудовом договоре указаны: фамилия, имя, отчество работника и наименование работодателя (фамилия, имя, отчество работодателя - физического лица); сведения о документах, удостоверяющих личность работника и работодателя - физического лица; идентификационный номер налогоплательщика (для работодателей, за исключением работодателей - физических лиц, не являющихся индивидуальными предпринимателями); сведения о представителе работодателя, подписавшем трудовой договор, и основание, в силу которого он наделен соответствующими полномочиями; место и дата заключения трудового договора. В трудовой договор включены обязательные условия о месте работы, а в случае, когда работник принимается для работы в филиале, представительстве или ином обособленном структурном подразделении организации, расположенном в другой местности, - месте работы с указанием обособленного структурного подразделения и его местонахождения; трудовой функции; дате начала работы, а в случае, если заключается срочный договор, то дополнительно указываются срок его действия и причины, послужившие основанием для заключения срочного трудового договора; условиях оплаты труда; режиме рабочего времени и отдыха (в отношении работников, режим рабочего времени и отдыха которых отличается от общих правил, установленных у работодателя); гарантиях и компенсациях за работу во вредных и/или опасных условиях труда (при наличии вредных и (или) опасных условий труда); характере работы (в отношении работников, характер работы которых имеет подвижной, разъездной) условиях труда на рабочем месте; обязательном социальном страховании работников. Наименование должности, профессии или специальности и квалификационные требования к ним соответствуют наименованиям и требованиям, указанным в квалификационных справочниках или соответствующих профессиональных стандартах (только в отношении работников, для которых законодательством предусмотрены компенсации, льготы либо ограничения). В организации проведена спецоценка условий труда. Специальная оценка условий труда проводится не реже чем один раз в пять лет. Приказом работодателя утверждены: состав комиссии по проведению специальной оценки условий труда порядок деятельности комиссии по проведению специальной оценки условий труда. В организации есть утвержденный график проведения специальной оценки условий труда. Рез ультаты идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов утверждены комиссией в связи с работой на которых работникам предоставляются гарантии и компенсации за работу с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых по результатам ранее проведенных аттестации рабочих мест по условиям труда или специальной оценки условий труда были установлены вредные и (или) опасные условия труда. Отчет о проведении специальной оценки условий труда: подписан всеми членами комиссии по проведению специальной оценки условий труда утвержден председателем комиссии по проведению специальной оценки условий труда. Заработная плата выплачиваемая работникам АУ СО ВО «Устюженский психоневрологический интернат» ниже МРОТ (11280 руб.) не установлена Работодателем выплачивается заработная плата работникам в полном размере, причитающемся в соответствии с требованиями соглашений, коллективного договора и трудовых договоров. Локальные нормативные акты, устанавливающие системы оплаты труда, приняты работодателем с учетом мнения представительного органа работников. Работодатель извещает каждого работника в письменной форме о составных частях заработной платы размерах иных сумм, начисленных работнику, о размерах и об основаниях произведенных

удержаний об общей денежной сумме, подлежащей выплате Работодателем утверждена форма расчетного листка с учетом мнения представительного органа работников. Заработная плата выплачивается не реже чем каждые полмесяца. Конкретная дата выплаты заработной платы установлена правилами внутреннего трудового распорядка, коллективным договором или трудовым договором, но не позднее 15 календарных дней со дня окончания периода, за который она начислена. В локальных нормативных актах, коллективном договоре или в трудовых договорах установлен повышенный размер оплаты труда работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, с повышением не менее чем на 4% тарифной ставки (оклада), установленной для работ с нормальными условиями труда

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

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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки): _____

Колобов М.В.

(подпись проверяющего)

Воробьева Г.Б.

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

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Государственный инспектор труда,
Колобов Михаил Валентинович



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

Воробьева Галина Борисовна – директор АУ СО ВО «Устюженский психоневрологический интернат»

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

“ 12 ” марта 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____