07/02/2019 11:59 8182-290757 ГИТ АРХАНГЕЛЬСК СТР. 01

Государственная инспекция труда в Архангельской области и Ненецком автономном округе
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

163071 г. Архангельск-71,
ул. Тимме, 23/1
(место составления акта)

10 июля 2018 г.
(дата составления акта)
15:45
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 29/10-2803-18-И

По адресу/адресам: 163071 , обл. Архангельская, г. Архангельск,ул.Тимме,23/1 каб. 408
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку № 29/12-1192-18-И от 09.06.2018.
Панкова Вячеслава Николаевича - руководителя государственной инспекции труда – главный государственный инспектор труда в Архангельской области и Ненецком автономном округе
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Коношский 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 представительств, филиалов индивидуального предпринимателя, с указанием адресов)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственной инспекцией труда в Архангельской области и Ненецком автономном округе
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Директор ГБУ СОН АО «Коношский КЦСО» Е.Е. Золотых
(фамилия, имя, отчество (последнее), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости согласования проверки прокурором)

Лицо(а), проводившее проверку: Фурсов С.С. главный государственный инспектор труда (по правовым вопросам)

(фамилия, имя, отчество (последнее), должность каждого из должностных лиц, уполномоченных на проведение проверки, в случае проведения выездной проверки экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имя, отчество (последнее), должность эксперта, наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и приказа руководителя экспертной организации, в случае если проведение такой экспертизы предусмотрено федеральным законом, выдавшим распоряжение о назначении внеплановой выездной проверки)

При проведении проверки присутствовали:
(фамилия, имя, отчество (последнее), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения внеплановой проверки ГБУ СОН АО «Коношский КЦСО» нарушений трудового законодательства не выявлено.
(указание 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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Федеральная служба по труду и занятости
Инспекция государственной инспекции труда в Архангельской области и Ненецком автономном округе
61 ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСПЕКТОР ТРУДА
ФУРСОВ С.С.

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

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

"__" _____ 20__ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:
(подпись уполномоченного должностного лица, проводившего проверку)

Вход. № 14
от 07.02.2019