

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

ул. Ленина, 48, Тимашевский
район, станица Медведовская,
352720, ГБУ СО КК
«Медведовский ПНИ»

(место составления акта)

от «15» марта 2019 г.
(дата составления акта)

15:00

(время составления акта)

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

№ 23/12-0223-19-И/1

По адресу/адресам: 352720, Краснодарский край, Тимашевский район, станица Медведовская,
ул. Ленина, 48¹

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку № 23/12-0223-19-И от 13.03.2019 г., Колосова
Александра Владимировича Руководителя Государственной инспекции труда - главного
государственного инспектора труда в Краснодарском крае

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

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

ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ «МЕДВЕДОВСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»

Дата и время проведения проверки: 15.03.2019 г. (с 11 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин.)

"__" __ 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)

Общая продолжительность проверки: 3 ч.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственной инспекцией труда в Краснодарском крае
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении
выездной проверки) Куделя Галина Владимировна, директор ✓ *Куделя*
(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: Заместитель начальника отдела правового надзора и контроля
Зипунова Анисет Асланчериевна

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(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 проверки соблюдения трудового законодательства, проведенной Государственной инспекцией труда в Краснодарском крае в Государственном бюджетном учреждении социального обслуживания Краснодарского края «Медведовский психоневрологический интернат» (далее – ГБУ СО КК «Медведовский ПНИ», расположенное по адресу: 352720, Краснодарский край, Тимашевский район, станица Медведовская, ул. Ленина, 48, директор Куделя Галина Владимировна), установлено следующее.

1. В нарушение ч. 4 ст. 103 Трудового кодекса РФ графики сменности на июнь 2018 г. и июль 2018 г. были доведены до сведения Паршина А.П., Еремеевой Н.Б. Локтионовой А.Н., Фисенко О.С. и др. позднее чем за месяц до введения их в действие. График сменности на июнь 2018 г. доведен до сведения работников в июне 2018 г., график сменности на июль 2018 г. доведен до сведения работников в июле 2018 г.


(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): _____

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

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


 А.А.Зипунова
 (подпись проверяющего)


 Г.В.Куделя
 (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: Предписание № 23/12-0223-19-И/2 от 15.03.2019 г.

Подписи лиц, проводивших проверку: Заместитель начальника отдела правового надзора и

контроля Зипунова Анисет Асланчериевна 15.03.2019

г. _____



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

Куделя Г.В., директор

(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 (лиц), проводившего проверку)

Государственная инспекция труда в Краснодарском крае

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

ул. Ленина, 48, Тимашевский
район, станица Медведовская,
352720, ГБУ СО КК
«Медведовский ПНИ»

(место составления акта)

от «15» марта 2019 г.

(дата составления акта)

16:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 23/12-0222-19-И/1

По адресу/адресам: 352720, Краснодарский край, Тимашевский район, станица Медведовская,
ул. Ленина, 48

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку № 23/12-0223-19-И от 13.03.2019 г., Колосова
Александра Владимировича Руководителя Государственной инспекции труда - главного
государственного инспектора труда в Краснодарском крае

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

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

ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ «МЕДВЕДОВСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»

Дата и время проведения проверки: 15.03.2019 г. (с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин.)

"__" __ 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)

Общая продолжительность проверки: 2 ч.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственной инспекцией труда в Краснодарском крае

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении
выездной проверки) Куделя Галина Владимировна, директор 15.03.2019 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: Заместитель начальника отдела правового надзора и контроля
Зипунова Анисет Асланчериевна

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(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 проверки проведенной Государственной инспекцией труда в Краснодарском крае с целью исполнения приказа Роструда от 18 февраля 2019 г. № 46 « О проведении внеплановых проверок деятельности психоневрологических интернатов и соблюдения ими прав граждан при оказании им социальных услуг» в Государственном бюджетном учреждении социального обслуживания Краснодарского края «Медведовский психоневрологический интернат» (далее – ГБУ СО КК «Медведовский ПНИ»), расположенное по адресу: 352720, Краснодарский край, Тимашевский район, станица Медведовская, ул. Ленина, 48, директор Куделя Галина Владимировна, установлено следующее.

Общая штатная численность работников 127,25 чел., фактическая численность – 112 чел., количество граждан, находящихся на стационарном обслуживании – 140 чел., из них дееспособных – 18 чел., недееспособных – 122 чел., из них мужчин - 140 чел.

Нарушений не выявлено.

(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):


Не выявлено.

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

Не проверялось

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


 А.А.Зипунова
 (подпись проверяющего)


 Г.В.Куделя
 (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: Приложений нет.

Подписи лиц, проводивших проверку: Заместитель начальника отдела правового надзора и
контроля Зипунова Анисет Асланчериевна 15.03.2019



С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
Куделя Г.В., директор

(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 (лиц), проводив-
шего проверку)