

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Тверской области
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Кашинскому, Калязинскому,
Кесовогорскому районам

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

Кашинский район д. Маслятка

(место составления акта)

“ 11 ” июля 20 18 г.

(дата составления акта)

10-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 63

По адресу/адресам: Тверская область Кашинский район д. Маслятка д.22а

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ОНД и ПР по Кашинскому, Калязинскому,
Кесовогорскому районам – главного государственного инспектора по Кашинскому, Калязинскому,
Кесовогорскому районам по пожарному надзору от 09.07.2018г. № 63

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Кашинского района, отделение
стационара для престарелых и инвалидов №2

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

Дата и время проведения проверки:

“ 11 ” июля 20 18 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(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/ 1 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Кашинскому,
Калязинскому, Кесовогорскому районам

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

директора Хлыстова С.А. ✓ *Хлыстов* 09.07.2018 г. 11-00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
Решение о согласовании проведения внеплановой выездной проверки

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Молькова Наталья Викторовна, государственный инспектор по Кашинскому району,
Калязинскому району, Кесовогорскому району по пожарному надзору, дознаватель ОНД и ПР по
Кашинскому, Калязинскому, Кесовогорскому районам.

(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: Хлыстова С.А. - директор

(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)

нет

(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): **нет**

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

нет

нарушений не выявлено: **да**

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:

/Н.В. Молькова/

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Хлыстова С.А. - директор

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

20 18 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Тверской области
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Кашинскому, Калязинскому,
Кесовогорскому районам

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

Кашинский район д. Ясная
Поляна

(место составления акта)

“ 11 ” июля 20 18 г.

(дата составления акта)

12-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 62

По адресу/адресам: Тверская область Кашинский район д. Ясная Поляна д.8

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ОНД и ПР по Кашинскому, Калязинскому, Кесовогорскому районам – главного государственного инспектора по Кашинскому, Калязинскому, Кесовогорскому районам по пожарному надзору от 09.07.2018г. № 62

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Кашинского района, отделение стационара для престарелых и инвалидов №1

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

Дата и время проведения проверки:

“ 11 ” июля 20 18 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(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/ 1 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Кашинскому, Калязинскому, Кесовогорскому районам

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

директор Хлыстова С.А.  09.07.2018 г. 11-00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
Решение о согласовании проведения внеплановой выездной проверки

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Молькова Наталья Викторовна, государственный инспектор по Кашинскому району, Калязинскому району, Кесовогорскому району по пожарному надзору, дознаватель ОНД и ПР по Кашинскому, Калязинскому, Кесовогорскому районам.

(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: Хлыстова С.А. - директор

(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):

нет

(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): **нет**

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

нет

нарушений не выявлено: **да**

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: _____

/Н.В. Молькова/

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Хлыстова С.А. - директор

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

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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



Проверка МСЭН.
03.07.18

Акт N 25

проверки соблюдения требований трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права

ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения»
Кашинского района

(полное и сокращенное наименование проверяемой организации)

ГБУ
(место составления)

03.07.2018
(дата)

Нами (мною), Начальником отдела организационной и кадровой работы
Министерства социальной защиты населения Тверской области С.С.
Сереф,

(должность (-и), Ф.И.О. сотрудника (-ков) органа, осуществляющего (-щих) ведомственный контроль)

на основании решения руководителя Министерства социальной защиты
населения Тверской области

(наименование органа, осуществляющего ведомственный контроль)

Е.В. Хохловой

(Ф.И.О. руководителя органа, осуществляющего ведомственный контроль)

Приказ Министра социальной защиты населения Тверской области
от 16.06.2017 года N 92

(распоряжением/приказом)

Проведена плановая проверка ГБУ

«Комплексный центр социального обслуживания населения»

Кашинского района

(полное и сокращенное наименование проверяемой организации, юридический адрес)

по вопросам соблюдения требований трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы
трудового права:

ведение личных дел работников, ведение трудовых книжек, штатные
расписания, коллективный договор, приказы по основной деятельности
и по личному составу.

(указывается перечень вопросов, по которым проведена проверка)

за период с 03.07.2018 по 03.07.2018

(дата)

(дата)

Проверка проведена в соответствии с законом Тверской области от 05.07.2012 N
55-30 "О ведомственном контроле за соблюдением трудового законодательства и
иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права".

1. Место проведения проверки отдел кадров

(территория проверяемой организации либо место

нахождения органа, осуществляющего ведомственный контроль)

2. Проверка начата 03.07.2018 окончена 03.07.2018

(дата)

(дата)

На основании решения руководителя

(наименование органа, осуществляющего ведомственный контроль)

(Ф.И.О. руководителя органа, осуществляющего ведомственный контроль)

от

N

(распоряжением/приказом)

вс н 133
13.07.18

срок проведения проверки был продлен на _____ дней.

3. Настоящей проверкой установлены следующие недостатки:

- трудовые договора оформить в соответствии с переходом на эффективный контракт

4. Выводы, предложения проверяющего (-щих) по устранению выявленных нарушений:

Работа признана удовлетворительной

5. Срок для устранения выявленных нарушений до 03.08. 2018(с указанием конкретной даты)

Приложения: на _____ листах.

Лицо (-а), проводившее(-ие) проверку:

Начальник отдела

С.С. Сереф

Руководитель (лицо, его замещающее) проверяемой организации *:

Директор ГБУ

(должность)

(подпись)

С.А. Хлыстова

(ФИО)

Руководитель органа, осуществляющего ведомственный контроль:

Министр соц. защиты населения

Тверской области

(должность)

Е.В. Хохлова

(подпись)

Экземпляр акта проверки с приложениями на 2 листах получил:

Директор ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Кашинского района С.А. Хлыстова

(должность, Ф.И.О. руководителя (лица, его замещающего) проверяемой организации)

03.07.2018

(дата)

(подпись)