

г. Курган,
ул. М.Горького, 190
(место составления акта)

31 марта 2021 г.
(дата составления акта)
11.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 7

По адресу/адресам: Курганская область, город Шадринск, улица Октябрьская, д.59
(место проведения проверки)

На основании: приказа Главного управления по труду и занятости населения Курганской области от 02.03.2021 года № 26

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена плановая документарная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения по городу Шадринску и Шадринскому району»

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 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)

Дата и время проведения проверки: с 9 марта 2021 года (11 час. 00 мин.) по 31 марта 2021 года (15 час. 00 мин.)

Общая продолжительность проверки: 17 дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Главным управлением по труду и занятости населения Курганской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(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: главный специалист отдела правовой работы и документационного обеспечения Кабанова А.А., начальник отдела правовой работы и документационного обеспечения Безносова Е.Д.

(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:

(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

В ходе проведения проверки:

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

(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):

нарушений не выявлено

нарушений не выявлено

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 Копия сведения о кадровом составе. 2. Копия отчета о выполнении условий квотирования по состоянию на 1 января 2021 года. 3. Копия штатного расписания на 01.01.2021г. 4. Копии сводных ведомостей результатов проведения специальной оценки условий труда от: 13.07.2017г., 28.11.2016г, 22.05.2020г. 5. Сведения о среднесписочной численности и социальном составе работников на 1 января 2021г. 6. Копия сведения о среднесписочной численности работников за предшествующий календарный год. 7. Копия приказа «О выделении рабочих мест для трудоустройства инвалидов» от 11.01.2021г. № 8 о/д. 8. Копии личных карточек работников – инвалидов: Королевой И.В., Стукова В.А., Куженова Ю. Ш., Манаковой Л.В., Косовских В.В. 9. Копии справок МСЭ Королевой И.В., Стукова В.А., Куженова Ю. Ш., Манаковой Л.В., Косовских В.В. 10. Копии индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико – социальной экспертизы работников – инвалидов: Королевой И.В., Стукова В.А., Куженова Ю. Ш., Манаковой Л.В., Косовских В.В.

Подписи лиц, проводивших проверку:

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 (лиц), проводившего проверку)