

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

ГОРОД ЛЕРМОНТОВ, УЛИЦА
ПАТРИСА ЛУМУМБЫ, 31
(место составления акта)

от "25" октября 20 18 г.
(дата составления акта)

13:00
(время составления акта)

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

№ 76/26/12-8589-18-И/2

По адресу/адресам: 357341, КРАЙ СТАВРОПОЛЬСКИЙ, ГОРОД ЛЕРМОНТОВ, УЛИЦА ПАТРИСА
ЛУМУМБЫ, 31

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 26/12-8589-18-И Руководителя Государственной
инспекции труда в СК от 15.10.2018г.

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

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

Летний оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей «Забота» при ГБУ СО
"ЛЕРМОНТОВСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ" г. Лермонтова Ставропольского края

(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, 4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Ставропольском крае

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

Копию распоряжения/приказа о проведении проверки получил: (заполняется при проведении
выездной проверки) Т.Н. Курбацкая 24.10.18г.

(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: Ржецкий Артем Олегович - государственный инспектор
труда ГИТ в СК

(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: ГБУСО «Лермонтовский КСЦСОН» г.
Лермонтова Курбацкая Т.Н.

(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),

В ходе проведения проверки:

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

Деятельность Учреждения регламентируется Уставом. Туристические и экскурсионные услуги Учреждение не оказывает.

Работники допускаются к исполнению своих трудовых функций после прохождения вводного инструктажа, инструктажа на рабочем месте.

Медицинские осмотры (первичные, повторные) проводятся в соответствии с требованиями Приказа МЗ и СР России № 302 Н от 12.04.2011г.

В соответствии с требованиями Постановления Правительства РФ "О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности" от 23.09.2002 № 695, работники лагеря проходят психиатрического освидетельствования.

Сотрудники Учреждения проходят обучение приемам оказания первой помощи пострадавшим по программе обучения.

Фактов несоответствия квалификационным требованиям не выявлено.

Справки об отсутствии судимости имеются у всех работников.

Фактов уклонения, ненадлежащего оформления трудовых договоров. Заключения ГПД фактически регулирующих трудовые отношения не выявлено.

Нарушений требований трудового законодательства по проверенным вопросам не выявлено.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

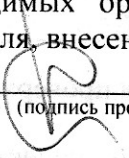
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям

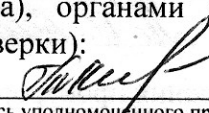
(с указанием положений (нормативных) правовых *Несоответствия не выявлены* актов):

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):

 Ржецкий А.О.
(подпись проверяющего)

 Курбацкая Т.Н.
(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. Материалы проверки.

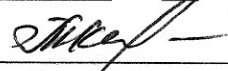
Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор труда
Ржецкий Артем Олегович

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
ГБУСО «Лермонтовский КСЦСОН» г. Лермонтова Курбацкая Т.Н.

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

“ 25 ” октябрь 20 18 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц).)