

Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края

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

г. Ставрополь, ул. Лермонтова, д. 181

(место составления акта)

« 14 » марта 2018 г.

(дата составления акта)

12 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 17/18

По адресу/адресам: Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, д. 181, каб. 16

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30 января 2018 года № 40-р

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

была проведена плановая, документарная проверка в отношении:

(плановая внеплановая документарная выездная)

муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 5» города-курорта Железноводска Ставропольского края, расположенного по адресу: 357431, Ставропольский край, г. Железноводск, пос. Иноземцево, ул. Свердлова, д. 15.

(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 ____

« 20 » г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____

(указывается в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 8 рабочих дней/59 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края

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

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

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: проверка плановая, согласование не требуется

(указывается в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лично проводившее проверку: консультант отдела обеспечения государственных гарантий в области занятости населения министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края Ларин Алексей Анатольевич

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения в участие в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего о свидетельстве)

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 проведения проверки установлено, что:

В нарушение требований п. 3 ст. 25 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» информация о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов (далее – информация), муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением «Средняя общеобразовательная школа № 5» города-курорта Железноводска Ставропольского края в органы службы занятости (ГКУ «ЦЗН г. Железноводска») в январе, феврале 2018 года представлялась в искаженном виде.

В информации за январь, февраль 2018 года не указаны локальные нормативные акты о создании или выделении рабочих мест, в том числе специальных, для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов.

(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 _____

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)

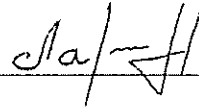
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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: предписание об устранении допущенного/ных нарушения/ий законодательства Российской Федерации в области занятости населения и квотирования рабочих мест для приема на работу инвалидов от 14 марта 2018 года № 3/18 на 2 л. в 1 экз.

Подпись лица, проводившего проверку: Ларин А.А. 

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

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

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

М.П.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лица) проведения проверки)

М.П.