



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

672002, г. Чита, ул. Профсоюзная, дом 18, тел.: (8 3022) 35-09-50, факс: (8 3022) 35-09-61,
e-mail: depzan@depzan.e-zab.ru

Акт проверки
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя № 24

24 августа 2017 года
10 час. 00 мин.

г. Чита, ул. Профсоюзная, 18

На основании: распоряжения Министерства труда и социальной защиты населения
Забайкальского края от «20» июля 2017 года № 135-Р «О проведении плановой
документарной проверки юридического лица» проведена проверка в отношении

**Государственного учреждения культуры «Забайкальская краевая
филармония им. О.Л. Лундстрема»**

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

15 августа 2017 года с 11-00 до 12-00, продолжительность 1 час

18 августа 2017 года с 10-00 до 11-00, продолжительность 1 час.

24 августа 2017 года с 10-00 до 11-00, 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: 3 час мин.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством труда и социальной защиты населения Забайкальского края
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
нет

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку: главный специалист – эксперт отдела надзора и контроля
управления по организационным и государственно-правовым вопросам Белослудцева Елена
Анатольевна

(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)

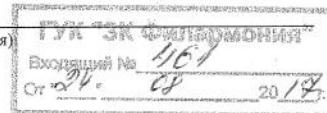
При проведении проверки присутствовали: Радченко Эльвира Николаевна – юрист отдела
правого обеспечения и кадровой работы (по доверенности), Еренкова Юлия Олеговна –
директор ГУК «ЗК Филармония им. О.Л. Лундстрема».

(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 Учреждении имеется локальный акт о
квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов, предоставляется информация в
ГКУ КЦЗН Забайкальского края.

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

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

(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): нет

(подпись проверяющего)

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

Справочно: среднесписочная численность – 135 человека (согласно штатному расписанию -156 человек); 0 рабочих места имеют специальную оценку условий труда, заквотировано рабочих мест для трудоустройства инвалидов – 5, трудоустроено - 2 инвалида.

Прилагаемые документы:

- 1) копия формы КНД 1110018 «Сведения о среднесписочной численности работников за предшествующий календарный год» на 01.01.2017 г. на 1 л.;
- 2) копия формы № П-4 «Сведения о численности и заработной плате работников» за январь – июль 2017 года на 21 л.;
- 3) копия приказа «Об утверждении штатного расписания в новой редакции на 2017 года» от 30.12.2016 года № 446 на 1 л.;
- 4) копия штатного расписания на 2017 год № 1 на 4 л.;
- 5) копия приказа «Об утверждении штатного расписания на 2017 год» от 24.07.2017 года № 235 на 1 л.;
- 6) копия штатного расписания на 2017 год № 2 на 3 л.;
- 7) копия приказа «О выделении рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой» на 1 л.;
- 8) копия должностной инструкции и функциональные обязанности юриста отдела правового обеспечения и кадровой работы от 10.01. 2017 года на 3 л.;
- 9) доверенность от 14.08.2017 года на 1 л.;
- 10) аналитическая справка на 2017 год от 15.08.2017 года № 446 на 5 л.;
- 11) документы о выполнении квоты для приема на работу инвалидов (трудовые договоры, приказы о приеме на работу инвалидов; документы подтверждающие инвалидность) на: Тараканову Е.И на 6 л., Шестопалову Х.Х на 3 л.;
- 12) информационное письмо от 23.08.2017 года № 365 на 1 л.;
- 13) копия сведений о применении в отношении работодателя процедур о несостоятельности (банкротстве); информация о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей; информация необходимая для осуществления деятельности по профессиональной на 11.01.2017 года на 3 л., на 01.02.2017 года на 3 л., на 14.03.2017 года на 4 л., на 18.04.2017 года на 4 л., на 11.05.2017 года на 3 л., на 01.06.2017 года на 3 л., на 03.07.2017 года на 3 л., на 14.08.2017 года на 4 л.
- 14) копия информации о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов, в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, локальных нормативных актов, содержащих сведения о данных рабочих местах, и выполнении квоты для приема на работу инвалидов за январь 2017 г. на 2 л., за февраль

2017 г. на 2 л., за март 2017 на 2 л., за апрель 2017 года на 2 л., за май 2017 года на 2 л., за июнь 2017 года на 2 л., за июль 2017 года на 2л.;

Подпись лица, проводившего проверку _____ 

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

Смирнова Юлия Викторовна директор ГАИ ПК Удмуртской обл. Р.Ижевск
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

14 августа 2017 г.

_____ 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)