

Государственная инспекция труда в Вологодской области

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

г. Вологда, ул. Предтеченская, 19

(место составления акта)

ГИТ в ВО

от "05" декабря 2018 г.

(дата составления акта)

12:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 35/12-2200-18-И/1

По адресу/адресам: г. Вологда, ул. Предтеченская, 19

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку № 35/12-2200-18-И от 03.12.2018, Бобровой О.С. –
Врио руководителя Государственной инспекции труда- главного государственного
инспектора труда в Вологодской области.

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

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

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ
"ВОЛОГОДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ВРАЧЕБНО-ФИЗКУЛЬТУРНЫЙ ДИСПАНСЕР" 160014, ОБЛ.
ВОЛОГОДСКАЯ, Г. ВОЛОГДА, УЛ. ГОГОЛЯ, Д. 93; ИНН – 3525074618, ОГРН – 1023500875001,
дата регистрации - 20.03.1996, ОКВЭД – 86.21 ЮЛ)**

(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: _____ 03 рабочих дня _____
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Вологодской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (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: Рухлова М.В., Государственный инспектор труда

Государственной инспекции труда в Вологодской области

(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 саморегулируемой организации), присутствовавших при
проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Согласно представленных работодателем документов установлено следующее, что
предписание № 35/12-197-18-И/2 от 13.04.2018, выданное БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОЛОГОДСКОМУ ОБЛАСТНОМУ
ВРАЧЕБНО-ФИЗКУЛЬТУРНОМУ ДИСПАНСЕРУ"» исполнено.

1. Утвержден список контингентов для прохождения медицинского осмотра в соответствии с
установленными требованиями. Основание п.19, 29 Приложения № 3 «Порядок проведения
обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) на

тяжелых работах и работах с вредными и (или) опасными условиями труда» к Приказу Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 № 302н.

2. В организации заведены журналы первичного инструктажа, повторного инструктажа, внепланового инструктажа, целевого инструктажа. Проведение инструктажей с работниками фиксируются в соответствующих журналах. Основание п.2.1.3 Приложения «Порядок обучения по охране труда и проверки требований охраны труда работников организаций» к Постановлению Минтруда России и Минобразования России от 13 января 2003 г. № 1/29.

3. Организовано проведение специальной оценки условий труда на рабочих местах секретаря руководителя, подсобного рабочего, ведущего инженера-программиста, механика, администратора. Основание п.2 ст.4, п.1 ст.8 Федерального закона №426-ФЗ от 28.12.2013 «О специальной оценке условий труда».

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

Не выявлены

(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):

Несоответствия не выявлены

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

Факты не выявлены

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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):

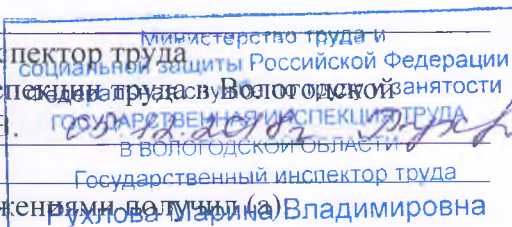
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: материалы дела

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор труда
Государственной инспекции труда в Вологодской области, Рухлова М.В.



С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а) Владимирова
Главный врач БУЗ ВО «ВОВФД» Греблова О.А.

Акт проверки направлен по почте заказным письмом с уведомлением по адресу: 160014, Вологодская область, г. Вологда, ул. Гоголя, д.93

(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)