

г. Смоленск, ул. Октябрьской
революции д. 6
(место составления акта)

от " 15 " марта 20 19 г.
(дата составления акта)
16:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 67/12-1371-19-И

По адресу/адресам: г. Смоленск, ул. Октябрьской революции д. 6
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку № 67/12-1261-19-И от 11.03.2019,
Лизункова Романа Эдуардовича ВрИО заместителя руководителя государственной инспекции
труда - заместителя главного государственного инспектора труда в Смоленской области
(по правовым вопросам)
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

МБУДО «ДХШ им. М.К. Тенишевой»

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

Дата и время проведения проверки

13.03.2019 г. с 15 ч. 00 мин. по 16 ч.00 мин. 15.03.2019 г. с 15 ч. 00 мин. по
16 ч.00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: _____ 2 дня/ 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Смоленской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении
выездной проверки) Щечкин А.Д. директор _____ 13.03.2019 г. в 15 ч. 00 мин.
(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: Буринский Роман Петрович, Государственный инспектор
труда

(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: Щечкин Александр Дмитриевич, директор

(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:

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

В Государственную инспекцию труда в Смоленской области обратилась Роот Н.В. о
нарушении трудового законодательства.

В результате проверки было установлено, что Рюот Н.В. работает в МБУДО «ДХШ им. М.К. Тенишевой» по трудовому договору от 01.09.2016г. в должности преподавателя по трудовому договору от 01.09.2016г.

Проверкой было установлено, что Рюот Н.В. предоставила работодателю листки нетрудоспособности № 328395956364 от 18.12.2018г. по 29.12.2018г. и № 328403851425 от 29.12.2018г. по 09.01.2019г.

08.02.2019г. Рюот Н.В. обратилась с заявлением о выплате пособия по листкам нетрудоспособности № 328395956364 от 18.12.2018г. по 29.12.2018г. и № 328403851425 от 29.12.2018г. по 09.01.2019г. Вышеуказанные листки нетрудоспособности работодателем через МКУ «Централизованная бухгалтерия» были направлены в ГУ – Смоленское региональное отделение Фонда социального страхования РФ 11.02.2019г.

В соответствии ст. 15 Федерального Закона от 29.12.2006г. №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» страхователь назначает пособия по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячное пособие по уходу за ребенком в течение 10 календарных дней со дня обращения застрахованного лица за его получением с необходимыми документами. Выплата пособий осуществляется страхователем в ближайший после назначения пособий день, установленный для выплаты заработной платы.

Территориальный орган страховщика в случаях, предусмотренных частями 3 и 4 статьи 13 настоящего Федерального закона, назначает и выплачивает пособия по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячное пособие по уходу за ребенком в течение 10 календарных дней со дня поступления в территориальный орган страховщика соответствующего заявления и необходимых документов.

Выплата Рюот Н.В. пособия по временной нетрудоспособности была произведена ГУ – Смоленское региональное отделение Фонда социального страхования РФ 19.02.2019г.

Нарушений трудового законодательства в МБУДО «ДХШ им. М.К. Тенишевой» 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 актов): Несоответствия не выявлены

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):

(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: -
Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор труда
Буторин Роман Петрович

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

Щечкин Александр Дмитриевич, директор

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

“ 15 ” 03 20 19 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)