

Главное управление по труду и занятости населения Тверской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Тверская обл., г. Тверь,
Петербургское ш., д. 42
(место составления акта)

“ 19 ” сентября 20 19 г.
(дата составления акта)
10:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 24

По адресу/адресам 170003, Тверская обл., г. Тверь, Петербургское ш., д. 42
(место проведения проверки)

На основании: Приказа Главного управления по труду и занятости населения Тверской области
от 02.08.2019 № 129 «О проведении плановой выездной проверки Муниципального
общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 21»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа
№ 21» (далее – МОУ «СОШ № 21»)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 19 ” сентября 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(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
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Главным управлением по труду и занятости населения Тверской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор МОУ «СОШ № 21» Савченко Галина Николаевна

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Г.С.В. 19.09.19
12.00

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: _____

начальник отдела правовой и контрольной работы Танчик А.А. *Танчик*

главный специалист-эксперт отдела правовой и контрольной работы Иванова М.В. *Иванова*

(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: Директор МОУ «СОШ № 21» Савченко Галина Николаевна ✓

Делопроизводитель МОУ «СОШ № 21» Ишеева Наталья Михайловна *Ишеева*

(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):

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

1) нарушение статей 11, 23, 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», статьи 11 Закона Тверской области от 17.09.1997 № 79 «О квотировании рабочих мест для граждан, особо нуждающихся в социальной защите» в части исполнения обязанности работодателя по установлению квоты для приема на работу инвалидов, создания условий труда инвалидам;

у инвалидов Филипповой С.А., Семеновой О.Б. отсутствуют индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалидов, необходимые для создания им необходимых условий труда.

(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):

не выявлено

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

не выявлено

нарушений не выявлено

иных 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):

Танчик

(подпись проверяющего)

Ишеева

(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. копия договора о квотировании рабочих мест для граждан, особо нуждающихся в социальной защите, резервировании рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов от 05.03.2019;
2. справки о среднесписочной численности работников МОУ «СОШ № 21» от 19.09.2019; 05.03.2019;
3. копия сведений о потребности в работниках, наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей).

Подписи лиц, проводивших проверку:

Зинченко (Зинченко А.А.)
Шванова (Шванова М.В.)

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

Директор МОУ «СОШ № 21» Савченко Галина Николаевна

Г.В.К.

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

“19” сентября 2019 г.
Г.В.К.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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