

г. Санкт-Петербург, Обуховской
(место составления акта)
обороны пр., д.112, корп. 2, лит. И

«11» апреля 201 8 г.
(дата составления акта)
15:00:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№6-378-18-ПВ/131/6/2

от «11» апреля 201 8 г. по адресу: г. Санкт-Петербург, пр. Обуховской обороны,
д.112, корп. 2, лит. И
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку от 30 марта 2018 №6-378-18-ПВ/130/29,
Заместителя руководителя Государственной инспекции труда Е.В. Пшеничной
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о
проведении проверки)

была проведена проверка в отношении: Государственное бюджетное образовательное
учреждение среднего профессионального образования
Ленинградской области «Тихвинский медицинский
колледж»

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

Продолжительность проверки: 3 часа
(дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Ленинградской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Государственный инспектор труда
Козина Д.Ф.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае
привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются),
должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование
органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Представитель по доверенности Полетаев Р.А.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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, соблюдения требований законодательства о специальной оценке
условий труда, установлено:

Нарушений установленного порядка проведения специальной оценки условий труда в части
размещения результатов специальной оценки условий труда на официальном сайте в сети
Интернет не выявлено.

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

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): Указанные несоответствия не выявлены

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

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 документы: Материалы проверки

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор труда

Д.Ф. Козина

11.04.2018г.

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

Представитель по доверенности Полетаев Р.А.

11.04.2018г.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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