



Министерство труда и социальной защиты  
Российской Федерации

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ  
(Роструд)**

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА  
В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование субъекта Российской Федерации)

620027, Свердловская область,

(почтовый адрес, №№ телефона, факса)

г. Екатеринбург, ул. Мельковская, д. 12

Тел. (343) 354-72-01, тел/факс (343) 354-72-72

E-mail: gitso@mail.ur.ru

«28» октября 2015 г.

(дата составления акта)

10:23:47

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 6-9310-15-ПВ/267/13/2**

По адресу/адресам:

620027, Свердловская область,

г. Екатеринбург, ул. Мельковская, д. 12

(место проведения проверки)

На основании: **распоряжения на проверку от 19.10.2015г. № 6-9310-15-ПВ/267/13/1,**

**Гасиловой Т.В., заместителя руководителя государственной инспекции труда в**

**Свердловской области**

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

была проведена **внеплановая, документарная** проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**МАДОУ – детский сад общеразвивающего вида № 479 «Берег Детства»**

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

Дата и время проведения проверки:

"\_\_" августа 2015 г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность

"\_\_" августа 2015 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: **08 рабочих дней**

(дней/часов)

Акт составлен: **Государственная инспекция труда в Свердловской области**

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

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

(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  
не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Климов Александр Сергеевич, государственный инспектор труда (по охране труда) в Свердловской области.

(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: Алейникова И.П., заведующий

(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)

14 октября 2015 года в Государственную инспекцию труда в Свердловской области поступило письмо из ГКУ «Екатеринбургский центр занятости» (индекс регистрации 6-9310-15-ПВ) о выявлении условий коллективного договора, ухудшающих положение работников по сравнению с трудовым законодательством. Данные условия содержатся в МАДОУ – детский сад общеразвивающего вида № 479 «Берег Детства».

В ходе проведения проверки:

Предоставлено уведомление №228-дс от 20.10.2015г. о регистрации дополнительного соглашения к коллективному договору МАДОУ – детский сад общеразвивающего вида № 479 «Берег Детства» и зарегистрированное в ГКУ «Екатеринбургский центр занятости».

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

**Указанные нарушения 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): **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):

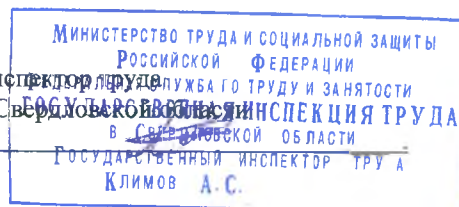
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

1. Предписание № 6-9310-15-ПВ/267/13/3

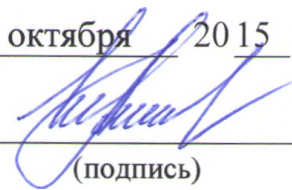
Подписи лиц, проводивших проверку: Государственный инспектор труда (по охране труда) в Свердловской области  
Климов А.С.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Алейникова И.П., заведующий

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

“ 28 ” октября 2015 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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