

АКТ ПРОВЕРКИ № 3

АДМИНИСТРАЦИЯ НИКИФОРОВСКОГО РАЙОНА

(наименование органа, осуществляющего ведомственный контроль)

Тамбовская обл. Никифоровский р-н

р.п.Дмитриевка пл.Ленина, д.1

(место составления акта)

16.00

(время составления акта)

«22» октября 2021г.

(дата составления акта)

Вид проводимой проверки: плановая документарная

(плановая (внеплановая), документарная (выездная), нужно указать)

Постановление администрации района от 05.12.2018 № 553 «Об утверждении Положения о ведомственном контроле за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, в муниципальных учреждениях Никифоровского района»

(наименование и реквизиты акта органа, осуществляющего ведомственный контроль, утвердившего порядок осуществления ведомственного контроля в подведомственных организациях)

Дата и номер правового акта, на основании которого проведена проверка:

Постановление администрации Никифоровского района от 06.11.2020 № 525 «Об утверждении Плана проверок за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, в муниципальных учреждениях Никифоровского района на 2021 год», распоряжение администрации района от 03.09.2021 №111-р «О проведении плановой документарной проверки»

Фамилия, имя, отчество и должность лиц, осуществляющих проверку:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Должность
1	Попова Галина Алексеевна	начальник отдела экономики и труда, сферы услуг, защиты прав потребителей администрации района

Наименование проверяемой подведомственной организации, фамилия, имя, отчество, должность руководителя или уполномоченного руководителем представителя подведомственной организации, присутствующего при проведении проверки: муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Теремок», Горбач Инна Александровна, заведующий

Дата, время, продолжительность и место проведения проверки: с 11.10.2021 – 22.10.2021, с 08.30 до 12.30, с 13.30 до 16.30, администрация района

Сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, об их характере:

№ п/п	Выявленные нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права	Основания (пункт, статья реквизиты НПА)
1	В трудовых книжках нет сокращенного наименования организации	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 19.05.2021 № 320н «Об

		утверждении формы, порядка ведения и хранения трудовых книжек» (ч.10 п.3)
2	Личная карточка работника № Т-2 заполнена не полностью (отсутствует запись документа об образовании Борониной Т.А. и Ускова А.Г.)	Постановление Госкомстата России от 05.01.2004 № 1 «Об утверждении унифицированных форм первичной учетной документации по учету труда и его оплаты»

Сведения о лицах, допустивших указанные нарушения:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Должность
1	Горбач Инна Александровна	Заведующий <u>МБДОУ детский сад «Теремок»</u>

Сведения о фактах не устранения ранее выявленных нарушений: нет

Срок для устранения выявленных нарушений трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права:

№ п/п	Перечень требований об устранении нарушений трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права	Срок выполнения (указывается дата выполнения для каждого требования)
1	При дальнейшем заполнении трудовых книжек, не допускать подобного нарушения	постоянно
2	Внести незаполненные сведения в личную карточку работника № Т-2	Устранено во время проверки

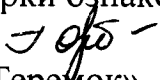
Прилагаемые к акту документы: не прилагаются

Должность, фамилия, инициалы и подпись должностных лиц, осуществляющих проверку:

Начальник отдела экономики и труда,
сферы услуг, защиты прав потребителей
администрации района



Г.А.Попова

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):  Горбач Инна Александровна, заведующий МБДОУ детский сад «Теремок»

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя подведомственной организации или уполномоченного руководителем представителя, присутствовавших при проведении проверки)

«22» октября 2021г.

_____ (время ознакомления с актом)

Сведения об отказе ознакомления с актом проверки, об отказе от совершения подписи (нужное указать):

_____ (подпись должностных лиц, осуществляющих проверку, дата, время)