Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ
(Роструд)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА
В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование субъекта Российской Федерации)
ул. Мельковская, 12, г. Екатеринбург,
(почтовый адрес, №№ телефона, факса)
Свердловская область, 620027
Тел. (343) 354-72-01, тел/факс (343) 354-72-72
E-mail: info@git66.ru

620027, Свердловская область,
(место составления акта)
г. Екатеринбург, ул. Мельковская, д.12

«31» августа 201 7 г.
(дата составления акта)
12:00
(время составления акта)

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

№7-4975-17-ОБ/273/2

По адресу/адресам: **Свердловская обл., г. Екатеринбург.**
(место проведения проверки)

На основании: **распоряжения на проверку от 07.08.2017** №7-4975-17-ОБ/273/1

Балакина М. С Заместителя руководителя Государственной инспекции труда в Свердловской области
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ "КАРАВЕЛЛА" ВЕРХ-ИСЕТСКОГО РАЙОНА ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА"
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
"___" ___ 20___ г. с ___ час. _____ мин. до ___ час. _____ мин. Продолжительность _____
"__" ___ 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: 4 рабочих дня (9 час)
(дней/часов)

Акт составлен: **Государственной инспекцией 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)

Представитель по доверенности №85 от 30.08.2017 Легачева Е.С. 31.08.2017
(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: **Плужнов Иван Сергеевич государственный инспектор труда (по правовым вопросам);**

(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:

(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)

1. Общие сведения об организации.

2.	Наименование предприятия (организации)	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ "КАРАВЕЛЛА" ВЕРХ-ИСЕТСКОГО РАЙОНА ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА" (ИНН 6658087114)
3.	Адрес предприятия (адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица; юридический адрес)	Г.Екатеринбург, ул. Московская 68
4.	Основной род деятельности (ОКВЭД)	
5.	Руководитель предприятия (Ф.И.О., телефон)	Молокова О.В. 212-41-44
6.	Свидетельство о государственной регистрации, ОГРН, ИНН,	(ИНН 6658087114)
7.	Количество работающих на предприятии, человек	76
8.	Количество работающих на предприятии женщин, человек	60
9.	Количество работающих на предприятии подростков, человек	0
10.	Количество руководящих работников и специалистов, человек	4
11.	Количество иностранных работников, человек	0

В ходе проведения проверки:

В период с 08.08.2017 по 31.08.2017 проведена внеплановая выездная проверка в отношении: ГАУ «ЦСПСиД» Каравелла Верх-Исетского района г.Екатеринбурга» на основании обращения о нарушении трудовых прав работника Балакшиной Е.В.

Установлено, что работник Балакшина Е.В. принят на работу в ГАУ «ЦСПСиД» Каравелла Верх-Исетского района г.Екатеринбурга» 30.01.2017 по трудовому договору №104 от 30.01.2017 по собственному заявлению на специалиста по социальной работе в отделения профилактики безнадзорности несовершеннолетних.

Работник Балакшина Е.В. 26.07.2017 уволен согласно приказу №49-к от 26.07.2017 на основании личного заявления от 12.07.2017.

В соответствии с ч.1 ст. 140 ТК РФ при прекращении трудового договора выплата всех сумм, причитающихся работнику от работодателя, производится в день увольнения работника. Если работник в день увольнения не работал, то соответствующие суммы должны быть выплачены не позднее следующего дня после предъявления уволенным работником требования о расчете.

Установлено, что в день увольнения с работником произведен окончательный расчет согласно платёжному поручению №438 от 26.07.2017. Работнику Балакшиной Е.В. выплачен окончательный расчет в размере 24 330, 16 рублей, в том числе с компенсацией неиспользованного отпуска в размере 14 дней.

Согласно ч.2 ст. 140 ТК РФ в случае спора о размерах сумм, причитающихся работнику при увольнении, работодатель обязан в указанный в настоящей статье срок выплатить не оспариваемую им сумму.

Таким образом нарушений трудового законодательства по вопросу порядка увольнения работника Балакшиной Е.В., согласно представленным работодателем документам, не установлено.

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 к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:
государственный инспектор труда

Плужнов Иван Сергеевич государственный инспектор труда (по правовым вопросам);

31.08.2017С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
Представитель по доверенности №85 от 30.08.2017 Легачева Е.С.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ **31** ” **августа** 20 **17** г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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