



Государственная инспекция труда в Свердловской области
Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации
Федеральная служба по труду и занятости
(РОСТРУД)

620027 г. Екатеринбург, ул. Мельковская, 12 тел: (343) 354-72-01 факс: (343) 354-72-72
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

622036, Свердловская обл., г. Нижний
Тагил, ул. Газетная, д. 75.
(место составления акта)

"19" декабря 20 19 г.
(дата составления акта)
10:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 66/7-5499-19-ОБ/12-22205-И/57-3

По адресу/адресам: 622036, Свердловская обл., г. Нижний Тагил, ул. Газетная, д. 75.
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку № 66/6-4140-19-ПВ/12-23179-И/57-3 от 17.12.2019,
выданного Гасилиной Т.В., заместителем 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)

ГАУ "КЦСОН Тагилстроевского района г.Нижний Тагил" (ИНН 6669005177)

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

Дата и время проведения проверки: ---

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 01 рабочий день, 03 час.
(рабочих 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: (заполняется при проведении выездной проверки) ---
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: ---
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Компанийцев Алексей Викторович, Главный
государственный инспектор труда (по охране труда) в
Свердловской области.

(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: Емельянова Нинель Валентиновна, директор
(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 связи с поступившим в Государственную инспекцию труда в Свердловской области в обращении ГКУ «Нижнетагильский ЦЗ» от 09.12.2019 № 686-05 (индекс регистрации № 66/6-4140-19-ПВ от 13.12.2019), о выявленных условиях, ухудшающих положение работников по сравнению с трудовым законодательством, установленных в коллективном договоре на 2019 – 2022 годы ГАУ "КЦСОН Тагилстроевского района г.Нижний Тагил" (рег. № 51-К), проведена внеплановая проверка в отношении ГАУ "КЦСОН Тагилстроевского района г.Нижний Тагил".

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

1. Пунктом 2.8 коллективного договора установлено, что выплата заработной платы производится 2 раза в месяц: - аванс (зарплата за 1-ю половину месяца) не позднее 25 числа расчетного месяца; - окончательный расчет (зарплата за 2-ю половину месяца) не позднее 10 числа месяца, следующего за расчетным месяцем, что противоречит ст. 136 ТК РФ.
2. Пунктом 1.12 коллективного договора предусмотрено, что кол.договор заключен на 3 года, вступает в силу с 30.11.2019 и действует до 30.11.2022 года включительно, что противоречит ст. 43 ТК РФ.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям не выявлены

(с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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

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)

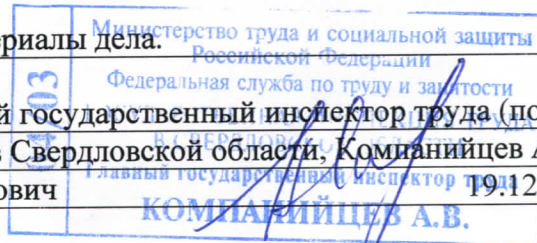
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Материалы дела.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор труда (по охране труда) в Свердловской области, Компанийцев Алексей Викторович 19.12.2019



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): направлено:
Емельянова Нинель Валентиновна, директор

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

“ 19 ” декабря 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: