



Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ
(Роструд)

Государственная инспекция труда
в Республике Татарстан

Юр. адрес: Х. Ямашева пр., 48б, г. Казань
Почтовый адрес: а/я 120, г. Казань, 420103
Тел.(843)525-20-23, тел./факс (843)525-03-97
E-mail: git016@yandex.ru

Государственная инспекция труда в Республике Татарстан

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

420103, Республика Татарстан, г.
Казань, Ямашева пр-кт., д.48б
(место составления акта)

"26" июня 2018 г.
(дата составления акта)

15:00

(время составления акта)

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

№04-4512-96д

По адресу/адресам: 420006, РТ, г. Казань, ул. Тэцевская, д.14

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку от «25» мая 2018 г. №04-4512-96д

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

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

ГАУСО «КЦСОН «РАССВЕТ» МТЗ и СЗ РТ в Апастовском муниципальном районе

(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: 1 рабочих дня
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Республике Татарстан

(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: Государственный инспектор труда Галимова Л.Ф.

(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)

В ходе проведения выборочной проверки:

Статьей 22 Трудового Кодекса РФ установлено, что работодатель обязан соблюдать трудовое законодательство и иные нормативные правовые акты, содержащие нормы трудового права, локальные нормативные акты, условия коллективного договора, соглашений и трудовых договоров. Также в соответствии с данной статьей работодатель обязан выплачивать в полном размере причитающуюся работникам заработную плату в сроки, установленные в соответствии с настоящим Кодексом, коллективным договором, правилами внутреннего трудового распорядка, трудовыми договорами.

В рамках проверки документов представленных установлено

В соответствии с распоряжением №7-р от 31.07.2006г. муниципальное имущество передано в безвозмездное пользование ГАУСО «КЦСОН «РАССВЕТ» МТЗ и СЗ РТ в Апастовском муниципальном районе.

Согласно информации директора Г.Р. Загидуллиной помещения социально-реабилитационного отделения, расположенного на площадях ГАУЗ «Апастовская центральная районная больница», не соответствуют необходимым условиям и требованиям, в том числе температурный режим в зимний период не выдерживается, в результате чего имеются дефекты на потолке, обои от сырости отходят от стен, в комнатах плесень, влажность. Социально-реабилитационное отделение Центра не соответствует санитарно-гигиеническим нормам предоставления площадей жилых помещений (на 1 проживающего приходится от 4.0 кв.м до 5,5 кв.м при норме 6 кв.м.), площади для оказания социальных услуг не соответствуют нормативам: на 1 проживающего приходится 3,05 кв.м при норме 18.0 кв.м.). Приказом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан от 22.12.2017 №724 (с последующими изменениями от 17.03.2017, 21.06.2017, 29.09.107, 26.12.2017, 15.03.2018) деятельность социально-реабилитационного отделения Центра приостановлена с 01.01.2017 по 30.06.2018 (до решения вопроса размещения отделения в новых помещениях).

Согласно приказу Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан №724 от 22.12.2016г. с 01.01.2017г. по 31.03.2017г. деятельность социально-реабилитационного отделения ГАУСО «КЦСОН «РАССВЕТ» МТЗ и СЗ РТ в Апастовском муниципальном районе приостановлена.

На основании приказа №154 от 21.03.2017г. о внесении изменении п.1 приказа №724 от 22.12.2016г. слово «31 марта 2017г.» заменить на 30.06.2017г.

На основании приказа №400 от 21.06.2017г. о внесении изменении п.1 приказа №724 от 22.12.2016г. слово «30.06 2017г.» заменить на 30.09.2017г.

На основании приказа №681 от 29.09.2017г. о внесении изменении п.1 приказа №724 от 22.12.2016г. слово «30.06.2017г.» заменить на 31.12.2017г.

На основании приказа №898 от 26.12.2017г. о внесении изменении п.1 приказа №724 от 22.12.2016г. слово «31 декабря 2017г.» заменить на 20.03.2018г.

На основании приказа №218 от 15.03.2018г. о внесении изменении п.1 приказа №724 от 22.12.2016г. слово «20.03.2018г.» заменить на 30.06.2018г.

Согласно приказу (распоряжение) о простое в социально-реабилитационном отделении №140/2 от 23.12.2016г. объявлен простой.

Согласно штатному расписанию в социально-реабилитационном отделении Центра на 01.01.2017, на 01.01.2018 - 14 ставок. По состоянию на 07.06.2018 в простое находится 5 работников социально-реабилитационного отделения Центра.

Согласно статьи 157 Трудового кодекса Российской Федерации время простоя (статья 72.2 настоящего Кодекса) по вине работодателя оплачивается в размере не менее двух третей средней заработной платы работника. Время простоя по причинам, не зависящим от работодателя и работника, оплачивается в размере не менее двух третей тарифной ставки, оклада (должностного оклада), рассчитанных пропорционально времени простоя.

Согласно расчетным листка и объяснениям директора Загидуллиной Г.Р. установлено, что расчет зарплаты работника социально-реабилитационного отделения в период простоя

произведен в размере двух третей должностного оклада.

На основании предоставленных документов не предоставляется возможность определить правильность расчета выплат в период простоя, что относится к сфере индивидуального трудового спора.

Акт проверки составлен в двух экземплярах.

(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):

Несоответствия не выявлены

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:

Подписи лиц, проводивших проверку: Государственный инспектор труда
Галимова Л.Ф.

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), 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)