**Управление социальной защиты населения и труда администрации Некоузского МР**

*(наименование органа, осуществляющего ведомственный контроль за соблюдением трудового законодательства)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с. Новый Некоуз | “ | 14 | ” | сентября | 20 | 15 | г. |
| *(место составления акта)* |  | *(дата составления акта)* |

14 часов 00 минут

*(время составления акта)*

**АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения трудового законодательства в подведомственной организации**

|  |  |
| --- | --- |
| № | 12 |

По адресу/адресам: 152710; Ярославская область, Некоузский район, п. Октябрь, ул.Строительная, д.10

 На основании: Приказа начальника УСЗН и Т администрации Некоузского МР Никитиной М.Л. №15 от 20.01.2015 «О проведении мероприятий по ведомственному контролю за соблюдением трудового законодательства», уведомления о проведении проверки по ведомственному контролю за соблюдением трудового законодательства от 01.09.2015 года № 1171

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

была проведена плановая проверка в отношении:

*(плановая/внеплановая)*

**МОУ ДО Некоузской детско-юношеской спортивной школы**

*(наименование подведомственной организации)*

Дата и время проведения мероприятия по контролю:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ | 10 | ” | сентября | 20 | 15 | г. с | 13 | час. | 30м |  до | 16 | час. | 00 | мин.  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ | \_\_\_\_ | ” | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 20 | \_\_ | г. с | \_\_\_\_\_ | час. | \_\_\_\_\_ | мин. до | \_\_\_\_ | час. | \_\_\_\_ | мин.  |

Общая продолжительность проверки: 1 день/2 часа 30 мин

*(рабочих дней/часов)*

 Лицо(а), проводившее проверку: Горохов Виктор Алексеевич – ведущий специалист по труду Управления социальной защиты населения и труда администрации Некоузского муниципального района

 *(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке специалистов, указываются фамилии, имена, отчества, должности специалистов)*

При проведении проверки присутствовали:

Савин Дмитрий Владимирович - заместитель директора МОУ ДО НДЮСШ.

*(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) подведомственной организации, присутствовавших при проведении мероприятий по контролю)*

Сведения о результатах мероприятий по контролю:

Выявлены нарушения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***№п/п*** | **Изложение существа выявленных нарушений с указанием нарушенных законодательных и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права** | **Лица, ответственные за выявленные нарушения** |
| 1 |  В трудовых договорах с работниками не указаны дни выплаты заработной платы. Нарушена статья 136 Трудового кодекса РФ. | Воронов Анатолий Геннадьевич  |
| 2 |  В имеющихся личных карточках работников (форма Т-2) пункты заполнены не у всех работников. Отсутствуют: - дата заключения трудового договора;-отсутствует ознакомление работников с внесенными записями; Нарушено Постановление Госкомстата РФ от 5 января 2004 г. N 1 "Об утверждении унифицированных форм первичной учетной документации по учету труда и его оплаты"; статья 65 Трудового кодекса РФ. | Воронов Анатолий Геннадьевич  |
| 3 | Правила внутреннего трудового распорядка разработаны без учета мнения трудового коллектива. Нарушены статьи 31,190, 372 Трудового кодекса РФ. | Воронов Анатолий Геннадьевич  |
| 4 | Работники не ознакомлены с текстом правил внутреннего трудового распорядка (ознакомление под роспись). Нарушена статья 68 Трудового кодекса РФ. | Воронов Анатолий Геннадьевич  |
| 5 |  Положение о выплатах стимулирующего характера работника учреждения создано без учета мнения трудового коллектива. Нарушены статьи 31, 372 Трудового кодекса РФ. | Воронов Анатолий Геннадьевич  |
| 6 |  Инструкции по охране труда (для видов работ) не согласованы с представителем трудового коллектива.  Нарушены пункты 5.1, 5.4 Методических рекомендаций по разработке государственных нормативных требований охраны труда утвержденных Постановлением Министерства труда и социального развития РФ от 17 декабря 2002 г.№80, статьи 8,212 Трудового кодекса РФ. | Воронов Анатолий Геннадьевич  |
| 7 |  Программа проведения вводного инструктажа по охране труда не согласована с представителем трудового коллектива. Нарушены пункты 2.3.2, 2.1.2 требований «Порядка обучения по охране труда и проверки знания утв. Постановлением Минтруда РФ и Минобразования РФ 13.01.2003 г. №1/29; ст.212, 225 Трудового кодекса РФ». | Воронов Анатолий Геннадьевич  |
| 8 |  Программа проведения инструктажа по охране труда на рабочем месте не согласована с представителем трудового коллектива. Нарушены пункты 2.3.2, 2.1.2 требований «Порядка обучения по охране труда и проверки знания утв. Постановлением Минтруда РФ и Минобразования РФ 13.01.2003 г. №1/29; ст.212, 225 Трудового кодекса РФ». | Воронов Анатолий Геннадьевич  |
| 9 |  График отпусков на 2015 год не согласован. Количество дней дополнительного оплачиваемого отпуска за вредные условия труда не указаны в графике (установлены по результатам проведения аттестации рабочих мест по условиям труда). Нарушена статья 7 Федерального закона о специальной оценке условий труда №426 от 28.12.2013 года; нарушены статьи 123, 372 Трудового кодекса РФ. | Воронов Анатолий Геннадьевич  |
| 10 | Льготы и компенсации установленные по результатам проведения аттестации рабочих мест по условиям труда не предоставляются работникам учреждения. | Воронов Анатолий Геннадьевич  |

Рекомендации по устранению выявленных нарушений и сроки их устранения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень рекомендаций об устранении выявленных нарушений | Срок устранения |
| 1 | Указать в трудовых договорах дни выплаты заработной платы. Дополнения вносятся путем заключения дополнительных соглашений. | до 19.10.2015 |
| 2 | Полностью заполнить личные карточки работников учреждения (форма Т-2). Ознакомить работников с записями в личных карточках. | до 19.10.2015 |
| 3 | Согласовать правила внутреннего трудового распорядка труда с представителем трудового коллектива.  | до 19.10.2015 |
| 4 | Ознакомить работников учреждения с текстом правил внутреннего трудового распорядка (под роспись). Ознакомление фиксируется в трудовых договорах, либо в журнале ознакомления работников с нормативными актами учреждения. | до 19.10.2015 |
| 5 | Согласовать с представителем трудового коллектива Положение о выплатах стимулирующего характера работника учреждения. | до 19.10.2015 |
| 6 | Согласовать инструкции по охране труда с представителем трудового коллектива. | до 19.10.2015 |
| 7 | Согласовать программу проведения вводного инструктажа по охране труда с представителем трудового коллектива.  | до 19.10.2015 |
| 8 | Согласовать программу проведения инструктажа по охране труда на рабочем месте с представителем трудового коллектива. | до 19.10.2015 |
| 9 | Согласовать график отпусков на 2015 год с представителем трудового коллектива. Включить в график отпусков дополнительные оплачиваемые отпуска за вредные условия труда, выявленные по результатам проведения специальной оценки условий труда. | до 19.10.2015 |
| 10 | Предоставить работникам учреждения гарантии и компенсации выявленные по результатам проведения аттестации рабочих мест по условиям труда  | до 19.10.2015 |
| 11 | Избрать представителя трудового коллектива в соответствии с трудовым законодательством.  | до 19.10.2015 |

Об устранении выявленных нарушений сообщить по адресу:

152730; Ярославская область, Некоузский район, с.новый Некоуз, ул.Советская, д23 в Управление социальной защиты населения и труда администрации Некоузского муниципального района.

 **Срок предоставления отчета (произвольная форма) об устранении выявленных нарушений: до 19.10.2015 года.**

***При отсутствии возможности устранения выявленных нарушений в срок, предоставить в УСЗН и Т ходатайство о перенесении назначенных сроков.***

Подписи лиц, проводивших проверку:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя,)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

 (подпись)

СОГЛАСОВАНО:

Начальник УСЗН и Т администрации

Некоузского МР: М.Л.Никитина