



Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ
(Роструд)

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ
ТРУДА В ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Выгжанова, д.7, корп.1, г. Тверь, 170100,
т.н.: (4822) 34-20-67, Факс: (4822) 34-20-67; e-mail: tver@rtrf.ru

10.11.2017

№ 10-3479-17-ИСХ

от

Сопроводительное письмо

МБДОУ Хабонский детский сад

171651, Тверская область,
Краснохолмский район, с.
Хабонское, 22

Направляю Вам Акт проверки о 01.11.2017 года.

Приложение: Акт проверки от 01.11.2017 на 2 л.

Государственный инспектор труда

А. Н. Ковалев

Государственная инспекция труда в Тверской области
от имени органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля

170100, г. Тверь, ул. Вагжанова,
д.7, корп.1

(место составления акта)

"10" ноября 2011
дата составления акта
09:45
время составления акта

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

№2017/243/134/51/2

По адресу адресам: 170100, г. Тверь, ул. Вагжанова, д.7, корп.1

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку № 2017/243/134/51/1 от 13.10.2017.

Родченкова Валерия Григорьевича Заместителя руководителя Государственной инспекции труда в Тверской области (по охране труда)

Номер документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена

внеплановая, документарная

проверка в отноше-

нилия (выездная, документарная, выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Хабонский детский (МБДОУ Хабонский Д/С).

(полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество подпись при наличии юридического лица и/или индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

Срок полномочий проверки:

10 рабочих дней/ часов

(работу дней часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Тверской области

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

С копией распоряжения приказа о проведении проверки ознакомлен: (засекается при проведении выездной проверки)

(фамилия, имя, отчество, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(засекается в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Ковалев Алексей Николаевич, Главный государственный инспектор

труда

Фамилия, имя, отчество (подпись при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), профильной отраслью проверки, и привлечением к участию в проверке экспертов, эксперты организаций указываются фамилии, имена, отчества (подпись при наличии экспертов и/или патентований экспертизы организаций) с указанием реквизитов (имеет свидетельства от аккредитации и патентования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Фамилия, имя, отчество (подпись при наличии), должность руководителя и/или должностного лица (должностных лиц) и/или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченных представителей саморегулируемых организаций с учетом проведения проверки (имеют свидетельства от аккредитации и патентования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленные муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых акт

дения по вопросам выплаты заработной платы ниже МРОТ и не заключения трудового договора не выявлены.

С указанном характером нарушения или допущенным нарушением
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)

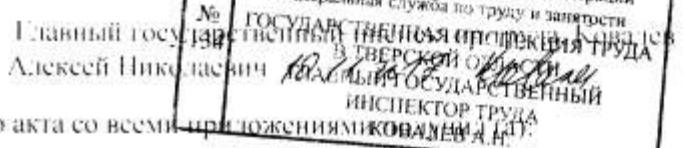
(подпись уполномоченного представителя юридического

лица, индивидуального предпринимателя, его

уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подпись лица, проводившего проверку:



С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получила (а):
Комарова Нина Васильевна, заведующая

Фамилия, имя, отчество последнее - при наличии, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, получившего от предпринимателя его уполномоченному представителю

20 11

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица или
преждевременного проверки)