

Управление образования Администрации Черниговского района

(наименование органа исполнительной власти Приморского края, органа местного самоуправления муниципального образования Приморского края)

**Акт проверки при осуществлении ведомственного контроля
за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных
правовых актов, содержащих нормы трудового права**

« 19 » апреля 2018 года
(дата составления)

№ 10

10.00
(время составления)

с. Черниговка
(место составления)

На основании: Приказа Управления образования Администрации Черниговского района от 04.04.2018 г. № 91-а

(реквизиты ежегодного плана проведения плановых проверок,
приказа о проведении проверки (номер, дата))

должностным лицом (лицами): Сысолов С.М. – Начальник Управления образования Администрации Черниговского района; Ушкальцева Н.В. - главный специалист по государственному управлению охраной труда; Кучерова О.А. - гл. инженер по охране труда МКУ «ИМЦ СО»; Сергиенко Е.А. – инспектор по кадрам МКУ «ИМЦ СО»

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц),
проводившего(их) проверку)

была проведена проверка в отношении: плановая, выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
деский сад № 3 с. Абражеевка, ул.Центральная, 35, заведующий
Н.Н.Ватулич

(наименование подведомственной организации, место нахождения,
фамилия, имя и отчество руководителя)

Общая продолжительность проверки: 7 (пять) дней

(рабочих дней)

Проверка проводилась с. Абражеевка, ул. Центральная, 35

(указывается место нахождения органа, осуществляющего ведомственный
контроль/подведомственной организации, в котором/ой проводилась проверка)

В ходе проведения проверки: нарушения не выявлены

выявлены нарушения (с указанием положений нормативных правовых актов или иных
документов, требования которых были нарушены и предложения по их устранению):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения; если в ходе проверки нарушений не выявлено, делается запись «Нарушений не выявлено»)

Срок устранения выявленных нарушений _____

Приложение: _____

(прилагаемые к акту документы - при наличии, в том числе
наименование и реквизиты предписания об устранении
выявленных нарушений)

Подписи должностных лиц органа, осуществляющего ведомственный контроль,
проводивших проверку:

/Н.В. Ушкальцева/

/Е.А.Сергиенко/

/О.А.Кучерова/

Подпись должностного лица подведомственной организации, присутствовавшего при
проведении проверки: _____ /Н.Н.Ватулич/

Подпись руководителя органа, осуществляющего ведомственный контроль:

/С.М.Сысолов /

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

Ватулич Наталья Николаевна
(фамилия, имя, отчество, должность руководителя либо уполномоченного им
должностного лица подведомственной организации)

(подпись руководителя либо уполномоченного им должностного лица
подведомственной организации)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подписи должностных лиц органа, осуществляющего ведомственный контроль,
проводивших проверку)

Направлено письменное уведомление от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

(должность, фамилия, имя, отчество, подпись должностного лица (лиц)
органа, осуществляющего ведомственный контроль)