

Федеральная служба по труду и занятости, Государственная инспекция труда в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа или его территориального органа)

« 25 » мая 2023 г., 11 час 05 мин. №86/10-2899-И/60-138

628617, РФ, ХМАО-Югра, г. Нижневартовск, ул. Чапаева, д. 83

(место составления акта)

Акт профилактического визита

(обязательного/по инициативе контролируемого лица)

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением №86/10-2648-И/60-138 от « 17 » мая 2023 г. ПМ 86231373164806148905 от 17.05.2023 г.

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении профилактического визита, учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Профилактический визит проведен в рамках Федерального государственного контроля (надзор) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права

(наименование вида государственного контроля (надзора), в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора))

3. Профилактический визит проведен в отношении:
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ИНВАЛИДОВ", ИНН 8603081928

(указываются наименование контролируемого лица (в родительном падеже): (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика))

4. Профилактический визит был проведен по адресу (местоположению)
628624, ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ - ЮГРА, НИЖНЕВАРТОВСК ГОРОД, ИНТЕРНАЦИОНАЛЬНАЯ УЛИЦА, ДОМ 24А

(указываются адреса (местоположение) места проведения профилактического визита; при проведении профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица - адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом (контролируемыми лицами) деятельности)

5. Профилактический визит проведен путем использования видео-конференц-связи: Нет

6. Профилактический визит был проведен по основанию:
Наличие у контрольного (надзорного) органа сведений о возможных нарушениях обязательных требований, а также о непосредственных нарушениях обязательных требований в сфере соблюдения прав инвалидов на территории Ханты-Мансийского автономного округа -Югры.

(указывается одно из оснований проведения профилактического визита: контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом)

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:
«25» мая 2023 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч

(указываются дата и время фактического начала профилактического визита, а также дата и время фактического окончания профилактического визита, при необходимости указывается часовой пояс)

8. В ходе профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам: Соблюдении норм трудового законодательства, в том числе особенностям регулирования труда работников – инвалидов: режим труда и отдыха, предоставлении основного ежегодного оплачиваемого отпуска, полноты и своевременности начисления и выплаты заработной платы, в том числе сумм окончательного расчета при увольнении, предоставления в установленный законодательством срок сведений о трудовой деятельности работников общества (прием/увольнение) в Пенсионный фонд Российской Федерации.

(указываются информация об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска, которые обсуждались в ходе профилактического визита; перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)

9. Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен: нет

(указать соответствующие факты в случае выявления)

10. К настоящему акту прилагаются: нет

(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)

Волкова Юлия Павловна, Начальник отдела – главный государственный инспектор труда

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего профилактический визит)



(подпись)

Волкова Юлия Павловна, Начальник отдела – главный государственный инспектор труда
8 (3466) 291-035 доб. 302

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт профилактического мероприятия, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка об ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом профилактического визита (дата и время ознакомления) *Оксана Шкорова*
25.05.2023 г.

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу, направлено почтой:
25.03.2023 г.

** Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.*