

г. Омск
(место составления акта)

" 04 " августа 20 16 г.
(дата составления акта)

10-00
(время составления акта)

(Типовая форма)

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

" 04 " августа 20 16 г. по адресу: 644043, г. Омск, ул. Тарская, д. 11
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного управления государственной службы занятости населения Омской области от 4 июля 2016 года № 49-рк

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении:

Федерального бюджетного учреждения "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Омской области"

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: с 15 июля 2016 года – по 04 августа 2016 года

(дней/часов)

Акт составлен: Главным управлением государственной службы занятости населения Омской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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), проводившие проверку: Тарабанов Алексей Игоревич – главный специалист отдела правовой работы, государственной службы и кадров Главного управления

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: ведущий специалист по кадрам – Иванова Инна Валерьевна (по доверенности)

(фамилия/имя, отчество (в случае, если имеется), 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 проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

Нарушения не выявлены. В ходе проведения проверки установлено, что согласно письменным пояснениям федерального бюджетного учреждения "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Омской области" (далее – ФБУ "Омский ЦСМ" учреждение) от 14 июля 2016 года № 38-1.0/1147 и иным представленным документам, среднесписочная численность ФБУ "Омский ЦСМ" на момент проведения проверки составила 117,5 человек.

Пунктом 1 постановления Правительства Омской области 27 января 2010 года № 16-п "О мерах по реализации Закона Омской области "О квотировании рабочих мест в Омской области" (в редакции от 15 сентября 2015 года № 250-п) предусмотрено, что для работодателей, осуществляющих свою деятельность на территории Омской области, среднесписочная численность работников которых составляет пятьдесят и более человек, за исключением работодателей, освобожденных от обязательного квотирования рабочих мест в соответствии с федеральным законодательством установлена квота для приема на работу инвалидов в размере двух процентов среднесписочной численности работников.

Расчетное количество рабочих мест, выделяемых (создаваемых) для приема на работу инвалидов в счет квоты, составляет для ФБУ "Омский ЦСМ" 2 единицы.

При этом фактически в учреждении трудоустроено 2 работника, имеющих инвалидность: Багаев В.А. – инженер по метрологии отдела проверки и калибровки средств измерений электромагнитных величин, Кельс Ф.М. – заместитель начальника отдела стандартизации.

Таким образом, квота учреждением исполняется.

Также установлено, что в соответствии с индивидуальной программой реабилитации Багаева В.А. от 5 декабря 2012 года, выданной филиалом ФКУ "ГБ МСЭ по Омской области" – бюро № 12, предусмотрена возможность организации специально созданного места с оснащением столом и стулом с регулируемой высотой. Специальное рабочее место создано учреждением на основании приказа ФБУ "Омский ЦСМ" от 5 декабря 2012 года № 274-п "О создании специального рабочего места для трудоустройства инвалидов". Согласно экспертному заключению на рабочее место от 13 декабря 2012 года № 4975 ГТ-Х, выданному ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области", мебель на рабочем месте соответствует антропометрическим и физиологическим особенностям, рабочее место Багаева В.А. соответствует Санитарным правилам 2.2.9.2510-09 "Гигиенические требования к условиям труда инвалидов".

(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): - _____

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет

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 документы: нет

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Журта / Тарабанов А.И. / 04.08.16

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

Мбаиловэ Вика Валерьевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),
должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического
лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

"04" августа 2016 г.

М.И.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: - _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),
проводившего проверку)