

г. Омск  
(место составления акта)

" 16 " марта 20 18 г.  
(дата составления акта)

12-30  
(время составления акта)  
(Типовая форма)

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

" 16 " марта 20 18 г. по адресу: 644043, г. Омск, ул. Гарская, д. 11  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного управления государственной службы занятости населения Омской области от 5 февраля 2018 года 20-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:

бюджетное учреждение Омской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Нововаршавского района"

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

Продолжительность проверки: с 15 февраля 2018 года – по 19 марта 2018 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 – Советник отдела правовой работы, государственной службы и кадров

(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: Ермолаева Татьяна Николаевна – руководитель

(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 проверки, проведенной Главным управлением государственной службы занятости населения Омской области (далее – Главное управление) в отношении бюджетного учреждения Омской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Нововоршавского района" (далее – БУ "КЦСОН Нововоршавского района учреждение), установлено следующее.

В соответствии с пунктом 1 постановления Правительства Омской области 27 января 2017 года № 16-п "О мерах по реализации Закона Омской области "О квотировании рабочих мест Омской области" (в редакции от 15 сентября 2015 года № 250-п) предусмотрено, что д



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.

В соответствии со статьей 21 Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" при исчислении квоты для приема на работу инвалидов в среднесписочную численность работников не включаются работники, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда.

Согласно отчетной информации БУ "КЦСОН Нововаршавского района" по состоянию на январь 2018 года среднесписочная численность работников без учета работников, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам специальной оценки условий труда, составляет 112 единиц.

Таким образом, квота для учреждения составляет 2 единицы в том числе создание одного специального рабочего места. При этом в обществе фактически трудоустроено 3 работника с инвалидностью: Ильялева С.Р. – специалист по работе с семьей, Лейко Н.В. – вахтер хозяйственной службы, Трефилов Н.В. – слесарь-сантехник. Также согласно письменным пояснениям сведения о наличии вакансии на специальное рабочее место ежемесячно подаются в центр занятости по месту нахождения учреждения.

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: \_\_\_\_\_

Журнал / А.И. Тарбаданов / 16.03.

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

\_\_\_\_\_  
А.Н. Ермошова  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 16 " марта 20 18 г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: -

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