



Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации
**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ТРУДУ И
ЗАНЯТОСТИ**
(РОСТРУД)
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ
ТРУДА
В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование субъекта Российской Федерации)

ул. Рабоче-Крестьянская, д. 16, г. Волгоград,

(почтовый адрес, №№ телефона, факса)

Волгоградская область, 400001

Тел. (8442) 97-50-90

тел/факс (8442) 97-50-88

E-mail: gitvolgograd@avtlg.ru

19.03.2019г. № 34/10-1591-19-И/70

На № _____ от _____

с уведомлением

**ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский
ПНИ»**

Законному представителю

ул. Автострадная, д. 14,

г. Суровикино,

Волгоградская область, 404414

Направляю в Ваш адрес Акты проверок № 34/12-3495-19-И, № 34/12-3505-19-И от 19.03.2019г., предписания № 34/12-3498-19-И, № 34/12-3509-19-И от 19.03.2019г.

Одновременно предупреждаю, что в соответствии с ч. 23 ст. 19.5 КоАП РФ, невыполнение в установленный срок законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль), об устранении нарушений законодательства влечёт наложение административного штрафа.

Приложение: по тексту на 8 листах.

Заместитель руководителя

С.Г. Педченко

Государственная инспекция труда в Волгоградской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Волгоград,
ул. Рабоче-Крестьянская, д. 16
(место составления акта)

19.03.2019г.

(дата составления акта)

18-00

(время составления акта)

(Типовая форма)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 34/12-3495-19-И

по адресу/адресам: Волгоградская область, г. Суrowикино,
ул. Автострадная, дом 14
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 34/12-2607-19-И от 22 февраля 2019г.

Руководителя Государственной инспекции труда в Волгоградской области
Карамдина Юрия Владимировича

(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

внеплановая/выездная

(плановая/внеплановая/документарная/ выездная)

проверка в отношении:

государственного бюджетного специализированного стационарного учреждения
социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов
«Суrowикинский психоневрологический интернат»
(ИНН 3430030612; ОГРН 1023405972127)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«__»__20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __
«__»__20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Продолжительность проверки: с « 26 » февраля 2019г. по « 26 » февраля 2019г.
(дней/часов)

Акт составлен: Гострудинспекция в Волгоградской 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), проводившее проверку: _____

Педченко Сергей Геннадьевич, заместитель руководителя (по правовым вопросам),
 Банкин Александр Фёдорович, зам. начальника отдела № 2 правового надзора и контроля
 Гайдук Галина Геннадьевна, зам. начальника отдела № 1 правового надзора и контроля

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

При проведении проверки присутствовали: _____

Савинов Алексей Николаевич, и.о. директора Учреждения

(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 установлено следующее:

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

1. В соответствии со ст. 20 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" получатели социальных услуг в стационарной форме обеспечиваются жилыми помещениями, а также помещениями для предоставления всех видов социальных услуг, предусмотренных пунктами 1 - 7 статьи 20 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

В соответствии с п. 3.5 СП 2.1.2.3358-16 спальные комнаты для лиц, страдающих психическими расстройствами, рассчитываются на 4 - 6 человек.

В нарушение указанных требований 341 получатель социальных услуг размещен в спальном помещении, рассчитанном более чем на 6 человек.

2. В нарушение пункта 4 части 4 статьи 19 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», подпункта е) пункта 4 Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2015 г. № 527н в Учреждении не выполняется требование по дублированию голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевода).

3. В нарушение подпункта 4 пункта 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», не в полном объеме обеспечено соблюдение требования пункта 5.1 СП 2.1.2.3358-16, согласно

которому потолки, стены и полы всех помещений должны быть гладкими, допускающую уборку влажным способом с использованием моющих и дезинфицирующих средств.

Потолки в спальнях комнат отделения социо-реабилитационного профиля площадью 194,9 м² не соответствуют требованию 5.1 СП 2.1.2.3358-16.

4. В нарушение подпункта 4 пункта 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», пункта 6.1 СП 2.1.2.3358-16 жилые комнаты не в полном объеме оборудованы тумбочками, шкафами для хранения домашней одежды, белья, обуви.

5. В нарушение подпункта 4 пункта 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», пункта 6.4 СП 2.1.2.3358-16 душевые кабины не оборудованы душевыми установками из расчета одна установка на 5 человек.

В учреждении для 380 получателей социальных услуг действуют 16 душевых установок.

6. В нарушение подпункта 4 пункта 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», п. 3.8 СП 2.1.2.3358-16 для хранения технических средств реабилитации отсутствуют отдельные помещения.

(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): _____

нарушений не выявлено _____

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): _____

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

**Зам. руководителя Гострудинспекции
(по правовым вопросам)**

**Зам. начальника отдела № 1
правового надзора и контроля**



С.Г. Педченко

Г.Г. Гайдук

Зам. начальника отдела № 2
правового надзора и контроля



А.Ф. Банкин

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

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

“ 19 ” марта 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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



Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ

(Роструд)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА
В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

400001, г. Волгоград
Рабоче-Крестьянская ул., 16
тел. (8442) 97-50-90, факс (8442) 97-50-88

ПРЕДПИСАНИЕ № 34/12-3498-19-И

« 19 » марта 2019г.

г. Волгоград

(место составления предписания)

Кому

Законному представителю

(должность, фамилия, инициалы работодателя (его представителя))

государственное бюджетное специализированное стационарное учреждение
социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов
«Суровикинский психоневрологический интернат»

(полное наименование юридического лица, филиала, представительства, структурного подразделения юридического лица)

В период 26 февраля 2019г. Государственной инспекцией труда в Волгоградской области проведена проверка ГБССУСО ГПВИ «Суровикинский психоневрологический диспансер» (полное наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации) по вопросу (вопросам):

в рамках осуществления федерального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания.

Руководствуясь Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" и на основании акта проверки от 19 марта 2019 г. № 34/12-3495-19-И

предписываю

устранить нарушения законодательства в сфере социального обслуживания:

№-№ п/п	Перечень требований об устранении нарушений отмеченных в акте проверки	Срок выполнения
1.	Обеспечить получателей социальных услуг помещениями, рассчитанными на 4-6 человек. Основание: ст. 20 Федерального закона от 28 декабря 2013г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".	не позднее 31.12.2019г.
2.	Обеспечить информирование о предоставляемых социальных услугах	не позднее

	<p>с использованием русского жестового языка (сурдоперевода).</p> <p>Основание: ст. 19 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».</p>	31.12.2019г.
3.	<p>Обеспечить соблюдение требования пункта 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», п. 5.1 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно - эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию. Санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания», согласно которому потолки, стены и полы всех помещений должны быть гладкими, без нарушения целостности, признаков поражения грибом и иметь отделку, допускающую уборку влажным способом с использованием моющих и дезинфицирующих средств.</p> <p>Основание: п. 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений».</p>	не позднее 31.12.2019г.
4.	<p>Оборудовать жилые комнаты тумбочками, шкафами для хранения домашней одежды, белья, обуви.</p> <p>Основание: пп. 4 п. 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений».</p>	не позднее 31.12.2019г.
5.	<p>Обеспечить душевые кабины душевыми установками из расчета одна установка на 5 человек.</p> <p>Основание: пп. 4 п. 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», пункта 6.4 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно - эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию. Санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания».</p>	не позднее 31.12.2019г.
6.	<p>Обеспечить отдельное помещение для хранения технических средств реабилитации.</p> <p>Основание: пп. 4 п. 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», п. 3.8 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно - эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию. Санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания».</p>	не позднее 31.12.2019г.

Об административной ответственности, предусмотренной частью 23 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за невыполнение в срок законного

предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль), предупрежден

(фамилия, инициалы работодателя (его представителя), подпись, дата)

Подпись должностного лица,
составившего предписание

**Зам. руководителя Гострудинспекции
(по правовым вопросам)**

**Зам. начальника отдела № 1
правового надзора и контроля**

**Зам. начальника отдела № 2
правового надзора и контроля**



С.Г. Педченко

Г.Г. Гайдук

А.Ф. Банкин

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата, личный штамп)

Настоящее предписание получил
Директор

(фамилия, инициалы работодателя (его представителя) получившего предписание, подпись, дата; отметка, если работодатель (его представитель) отказался от получения предписания, подпись должностного лица, дата, личный штамп)

Сведения о направлении предписания по почте:

ул. Автоградная, дом 14, г. Суrowsикино, Волгоградская область, 404414

(исх. № 34-1591-19-И/70 от 19.03.2019г.)

(фамилия, инициалы адресата, дата и номер сопроводительного письма работодателю (его представителю)),

Настоящее предписание может быть обжаловано в порядке, установленном пунктом 12 статьи 16 Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» вышестоящему должностному лицу Государственной инспекции труда в Волгоградской области или Федеральной службы по труду и занятости в течение 15 дней со дня его получения, либо обжаловано в суд в порядке, установленном частью 2 статьи 357 Трудового кодекса Российской Федерации в течение 10 дней со дня его получения.

Подпись должностного лица выдавшего (направившего) предписание

**Заместитель начальника отдела № 1
правового надзора и контроля**



Г.Г. Гайдук

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата, личный штамп)

Отметка о выполнении предписания и принятых мерах

(сведения о результатах внеплановой проверки по контролю за выполнением

настоящего предписания или документально подтвержденные сообщения

работодателя (его представителя) о выполнении требований настоящего предписания или его

отдельных пунктов, отсрочки выполнения предписания (его отдельных пунктов),

мерах административного воздействия, принятых к работодателю в случае

невыполнения им предписания (его отдельных пунктов) и другие сведения)

**Заместитель начальника отдела № 1
правового надзора и контроля**

Г.Г. Гайдук

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата, личный штамп)

Государственная инспекция труда в Волгоградской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Волгоград,
ул. Рабоче-Крестьянская, д. 16
(место составления акта)

19.03.2019г.

(дата составления акта)

17-00

(время составления акта)

(Типовая форма)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 34/12-3505-19-И**

по адресу/адресам: Волгоградская область, г. Суровикино, ул.
Автострадная, дом 14

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 34/12-2605-19-И от 22 февраля 2019г.

Руководителя Государственной инспекции труда в Волгоградской области
Карамдина Юрия Владимировича

(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

внеплановая/выездная

(плановая/внеплановая/документарная/ выездная)

проверка в отношении:

государственного бюджетного специализированного стационарного учреждения
социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов
«Суровикинский психоневрологический интернат»

(ИНН 3430030612; ОГРН 1023405972127)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«__» __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __

«__» __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по
нескольким адресам)

Продолжительность проверки: с « 26 » февраля 2019г. по « 26 » февраля 2019г.

(дней/часов)

Акт составлен: Гострудинспекция в Волгоградской 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), проводившее проверку: _____

Педченко Сергей Геннадьевич, заместитель руководителя (по правовым вопросам),
Банкин Александр Фёдорович, зам. начальника отдела № 2 правового надзора и контроля
Гайдук Галина Геннадьевна, зам. начальника отдела № 1 правового надзора и контроля

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

При проведении проверки присутствовали: _____

Савинов Алексей Николаевич, и.о. директора Учреждения

(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 установлено следующее:

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

1. Согласно результатам специальной оценки условий труда (карта № 150358) работнику (работникам), занятым на рабочем месте – младшая медицинская сестра по уходу за больными в стационарном отделении и отделении милосердия, предоставляются гарантии и компенсации в виде повышенной оплаты труда, ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска, сокращенной продолжительности рабочего времени, права на досрочное назначение страховой пенсии. Вместе с тем, в представленном при проверке трудовом договоре, заключенном с младшей медицинской сестрой по уходу за больными Медведевой И.А., вид гарантии и компенсации как право на сокращенную продолжительность рабочего времени и досрочное назначение страховой пенсии, не указано, что является нарушением ч. 2 ст. 57 ТК РФ. Аналогичное нарушение допущено в отношении Халанской Н.С., Рыхловой В.В., Тропец С.С. и др.

(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): _____

нарушений не выявлено _____

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):

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

**Зам. руководителя Гострудинспекции
(по правовым вопросам)**

**Зам. начальника отдела № 1
правового надзора и контроля**

**Зам. начальника отдела № 2
правового надзора и контроля**



С.Г. Педченко

Г.Г. Гайдук

А.Ф. Банкин

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

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

“ 19 ” марта 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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



Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ

(Роструд)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА
В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

400001, г. Волгоград
Рабоче-Крестьянская ул., 16
тел. (8442) 97-50-90, факс (8442) 97-50-88

ПРЕДПИСАНИЕ № 34/12-3509-19-И

« 19 » марта 2019г.

г. Волгоград
(место составления предписания)

Кому

Законному представителю

(должность, фамилия, инициалы работодателя (его представителя))

**государственное бюджетное специализированное стационарное учреждение
социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов**

«Суровикинский психоневрологический интернат»

(полное наименование юридического лица, филиала, представительства, структурного подразделения юридического лица)

В соответствии с Конвенцией Международной организации труда № 81 об инспекции труда (1947 г.), ратифицированной Федеральным законом от 11 апреля 1998 года № 58-ФЗ, Трудовым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» и Положением о Федеральной службе по труду и занятости, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 года № 324,

обязываю

устранить нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права:

№-№ п/п	Перечень требований об устранении нарушений отмеченных в акте проверки соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права	Срок выполнения
1.	Дополнить недостающими условиями трудовые договоры с Медведевой И.А., Халанской Н.С., Рыхловой В.В., Тропец С.С. (при необходимости трудовые договоры с другими работниками) недостающими условиями. Основание: ч. 2 и 3 ст. 57 ТК РФ.	не позднее 26.04.2019г.

Об административной ответственности, предусмотренной частью 23 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за невыполнение в срок законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль), предупрежден

(фамилия, инициалы работодателя (его представителя), подпись, дата)

Подпись должностного лица,
составившего предписание
**Зам. руководителя Гострудинспекции
(по правовым вопросам)**

С.Г. Педченко

**Зам. начальника отдела № 1
правового надзора и контроля**

Г.Г. Гайдук, **Г.Г. Гайдук**

**Зам. начальника отдела № 2
правового надзора и контроля**

А.Ф. Банкин

Настоящее предписание получил
Директор

(фамилия, инициалы работодателя (его представителя) получившего предписание, подпись, дата; отметка, если работодатель (его представитель) отказался от получения предписания, подпись должностного лица, дата, личный штамп)

Сведения о направлении предписания по почте:

ул. Автомагистральная, дом 14, г. Суrowsикино, Волгоградская область, 404414
(исх. № 34-1591-19-И от 19.03.2019г.)

(фамилия, инициалы адресата, дата и номер сопроводительного письма работодателю (его представителю)),

Настоящее предписание может быть обжаловано в порядке, установленном пунктом 12 статьи 16 Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» вышестоящему должностному лицу Государственной инспекции труда в Волгоградской области или Федеральной службы по труду и занятости в течение 15 дней со дня его получения, либо обжаловано в суд в порядке, установленном частью 2 статьи 357 Трудового кодекса Российской Федерации в течение 10 дней со дня его получения.

Подпись должностного лица выдавшего (направившего) предписание
**Заместитель начальника отдела № 1
правового надзора и контроля**

Г.Г. Гайдук, **Г.Г. Гайдук**

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата, личный штамп)

Отметка о выполнении предписания и принятых мерах

(сведения о результатах внеплановой проверки по контролю за выполнением

настоящего предписания или документально подтвержденные сообщения

работодателя (его представителя) о выполнении требований настоящего предписания или его

отдельных пунктов, отсрочки выполнения предписания (его отдельных пунктов),

мерах административного воздействия, принятых к работодателю в случае

невыполнения им предписания (его отдельных пунктов) и другие сведения)

**Заместитель начальника отдела № 1
правового надзора и контроля**

Г.Г. Гайдук
(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата, личный штамп)