



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

**ПРОТОКОЛ № 34/12-2646-18-И/165/8  
об административном правонарушении**

«02» октября 2018 г.

г. Волгоград, ул. Рабоче – Крестьянская, 16  
(место рассмотрения дела об административном правонарушении;  
Гострудинспекция  
наименование муниципального образования, субъекта РФ)

**Мною, начальником отдела № 1 правового надзора и контроля - главным государственным инспектором труда (по правовым вопросам) ГИТ в Волгоградской области Зининым В.Ю.**  
(должность, фамилия, инициалы должностного лица, составившего протокол)

в соответствии с поводом к возбуждению дела об административном правонарушении:  
акт проверки соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права № 34/12-2646-18-И/165/2 от 20.09.2018г.

(указать повод к возбуждению дела в соответствии с частью 1 статьи 28.1 КоАП РФ)

и достаточных данных, указывающих на наличие события административного правонарушения на основании части 1 статьи 28.3, пункта 16 части 2, абзацев 2 и 3 части 3 статьи 28.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях составлен настоящий протокол об административном правонарушении, предусмотренном часть 1 статьи 5.27.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, совершенном:

**Сведения о физическом лице (должностном лице, лице осуществляющем предпринимательскую деятельность без образования юридического лица) в отношении которого рассмотрено дело об административном правонарушении: не заполняется**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью \_\_\_\_\_

Год, число и месяц рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Владение русским языком \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства или пребывания \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий служебное положение (при наличии) \_\_\_\_\_

Данные о государственной регистрации индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_

Средний размер заработной платы (или дохода) \_\_\_\_\_ рублей в месяц

( в соответствии со ст.139 Трудового кодекса РФ)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

(наименование документа, серия, №, кем и когда выдан)

Ранее к административной ответственности по части 1 статьи 5.27.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях и иным статьям, предусматривающим административную ответственность за нарушение трудового законодательства

не заполняется

(не привлекался / привлекался, дата вынесения постановления, кем вынесено)

Сведения о юридическом лице (его законном представителе), в отношении которого рассмотрено дело об административном правонарушении:

Государственное бюджетное специализированное стационарное учреждение социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Суровикинский психоневрологический интернат» (далее – ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский ПНИ»)

Адрес (местонахождение) постоянного действующего исполнительного органа юридического лица  
**404414, Волгоградская область, Суровикинский район, г. Суровикино, ул. Автострадная, 14**

Данные о государственной регистрации юридического лица **ОГРН 1023405972127 от 13.12.2002**

Юридический и (или) почтовый адрес **404414, Волгоградская область, Суровикинский район, г. Суровикино, ул. Автострадная, 14**

Коды ОКПО и ИНН **3430030612**

Фамилия, инициалы законного представителя юридического лица **Саввинов А.Н.**

Должность **И.о. директора**

Документ, удостоверяющий служебное положение **Приказ № 171 – к от 07.08.2018**

(название документа, серия, №, кем и когда выдан)

Адрес регистрации по месту жительства или пребывания **Сведения не представлены**

Ранее к административной ответственности за нарушение трудового законодательства  
не привлекалось

(не привлекалось / привлекалось, дата вынесения постановления, кем вынесено)

Сведения о свидетелях и потерпевших по делу об административном правонарушении (если имеются):

Свидетель: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., место работы, должность, адрес места жительства)

Потерпевший: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., место работы, должность, адрес места жительства)

Протокол об административном правонарушении составлен в присутствии/в отсутствии

(нужное подчеркнуть)

надлежаще извещенного о времени и месте составления протокола физического лица (законного представителя юридического лица): законного представителя ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский ПНИ»  
(ИСХ.№ 34/12-2648-18-И от 20.09.2018)

(должность, фамилия, инициалы)

Права и обязанности лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, предусмотренные частью 1 статьи 25.1 и статьей 28.2 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях разъяснены в извещении от 20.09.2018г. (ИСХ. № 34/12-2648-18-И от 20.09.2018)

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата)

Протокол составлен в присутствии защитника физического или юридического лица, в отношении которого ведется производство по делу (заполняется при наличии защитника)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, место работы, адрес места жительства, наименование документа, удостоверяющего

личность, данные доверенности, кем и когда выдана, ордер адвоката)

Права и обязанности защитника, предусмотренные статьей 25.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях разъяснены

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, дата, подпись защитника)

В качестве переводчика по делу об административном правонарушении привлечен

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О, место работы, адрес места жительства, документ, удостоверяющий личность)

Об административной ответственности, предусмотренной статьей 17.9 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за выполнение заведомо неправильного перевода, предупрежден

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, дата, подпись переводчика)

При составлении протокола об административном правонарушении присутствовали иные участники производства по делам об административных правонарушениях (представитель потерпевшего, понятые,



специалист), которым разъяснены их права и обязанности, предусмотренные статьями 25.5, 25.7, 25.8 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях:

**Сведения о событии административного правонарушения:**

В ходе проверки соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, проведенной в период с «24» августа 2018г. по «20» сентября 2018г. в ГБССУ СО ГПВИ «Суrowsикинский психоневрологический интернат»

(фамилия, инициалы работодателя физического лица, наименование юридического лица, филиала, структурного подразделения)

проверки выполнения обязательных для исполнения предписаний, представлений Федеральной службы по труду и занятости, государственной инспекции труда в субъекте Российской Федерации, выданных (вынесенных)

(дата вынесения предписания, представления, кем вынесено (выдано))

**установлено, что:**

(место, время совершения и событие административного правонарушения с указанием нарушенных законов и иных нормативных правовых актов (каждое нарушение излагается по пунктам – 1, 2, 3 ит.д.)

В ходе проверки соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, в соответствии с утвержденным ежегодным планом проведения плановых проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на 2018г. в ГБССУ СО ГПВИ «Суrowsикинский ПНИ», осуществляющим организационно-распорядительные функции и финансово-хозяйственную деятельность по адресу: 404414, Волгоградская область, Суrowsикинский район, г. Суrowsикино, ул. Автострадная, 14, были выявлены нарушения трудового законодательства, а именно:

В соответствии со ст. 212 ТК РФ, обязанности по обеспечению безопасных условий и охраны труда возлагаются на работодателя. Работодатель обязан обеспечить в том числе приобретение и выдачу за счет собственных средств специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты, смывающих и обезвреживающих средств, прошедших обязательную сертификацию или декларирование соответствия в установленном законодательством Российской Федерации о техническом регулировании порядке, в соответствии с установленными нормами работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением.

В соответствии со ст. 221 ТК РФ, на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, работникам бесплатно выдаются прошедшие обязательную сертификацию или декларирование соответствия специальная одежда, специальная обувь и другие средства индивидуальной защиты, а также смывающие и (или) обезвреживающие средства в соответствии с типовыми нормами, которые устанавливаются в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации.

Приказом Минздравсоцразвития России от 01.06.2009 N 290н "Об утверждении Межотраслевых правил обеспечения работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты" установлено, что СИЗ, выдаваемые работникам, должны соответствовать их полу, росту, размерам, а также характеру и условиям выполняемой ими работы. Работодатель обязан организовать надлежащий учет и контроль за выдачей работникам СИЗ в установленные сроки. Сроки пользования СИЗ исчисляются со дня фактической выдачи их работникам.

**В нарушение требований ст.212 ТК РФ, ст. 221 ТК РФ, п.4 Межотраслевых правил обеспечения работников спецодеждой, спецобувью и другими средствами индивидуальной защиты, утвержденных приказом Минздравсоцразвития от 01.06.2009г. № 290н согласно личным карточкам учета выдачи СИЗ и утвержденным, работодателем, нормам выдачи специальной одежды и других средств индивидуальной защиты, работники организации не обеспечены следующими средствами индивидуальной защиты:**

- плотник Родин Е.А. не обеспечен рукавицами комбинированными;  
- газосварщик Мануйлов И.В. не обеспечен рукавицами брезентовыми;  
- уборщик служебных помещений Терещенко В.С. не обеспечен рукавицами комбинированными.

В соответствии с требованием ч.1, ч.2, ч.8 ст.213 ТК РФ, работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), а также на работах, связанных с движением транспорта, проходят обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (для лиц в возрасте до 21 года - ежегодные) медицинские осмотры для определения пригодности этих работников для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний. В соответствии с медицинскими рекомендациями указанные работники проходят внеочередные медицинские осмотры.

Работники организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений, а также некоторых других работодателей проходят указанные медицинские осмотры в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний.

Обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (для лиц в возрасте до 21 года - ежегодные) медицинские осмотры и психиатрические освидетельствования осуществляются за счет средств работодателя.

Приказом №302н от 12.04.2011н. Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации утвержден Перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские и периодически медицинские осмотры (обследования) работников.

**В нарушение ч.1, ч.2 ст. 213 ТК РФ** обязательные предварительные (при поступлении на работу) медицинские осмотры осуществляются за счет средств работников. Так, согласно журналу выдачи направлений ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский психоневрологический интернат», направления на обязательный предварительный (при поступлении на работу) медицинский осмотр было выдано Агеевой Н.В. (16.05.2018), Стародубовой Ж.А. (15.01.2018). Вместе с тем, установлено, что данный медицинский осмотр Агеевой Н.В. и Стародубовой Ж.А. был пройден за счет собственных средств в ГБУЗ «ЦРБ Суровикинского муниципального района».

Договор на оказание услуг по проведению обязательного первичного (при приеме на работу) медицинского осмотра работников между ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский психоневрологический интернат» и медицинской организацией не заключен.

*Ответственность за вышеуказанные нарушения законодательства о труде несет юридическое лицо – ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский ПНИ».*

**Событие административного правонарушения подтверждается следующими доказательствами:**

Документы: акт проверки № 34/12-2646-18-И/165/2 от 20.09.2018 г. материалами проверки  
(акт проверки, протокол, предписание или представление должностного лица)

2. Показаниями свидетелей, в том числе показаниями потерпевшего (если имеются):

-----  
(Ф.И.О., место работы, должность, адрес места жительства)

Права и обязанности свидетеля, предусмотренные статьей 51 Конституции Российской Федерации и статьей 25.6 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях мне разъяснены. Об административной ответственности, предусмотренной статьей 17.9 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, за дачу заведомо ложных показаний, предупрежден:

-----  
(фамилия, инициалы, дата, подпись свидетеля)

Письменные показания свидетелей, потерпевших приобщаются к протоколу об административном правонарушении -----

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, составившего протокол)

3. Протоколами о применении мер обеспечения производства по делу об административном правонарушении -----

4. Вещественными доказательствами по делу -----



Объяснение физического лица (законного представителя юридического лица), в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы, подпись, дата)

-----  
\_\_\_\_\_ (отметка, если лицо отказалось от дачи объяснений, подпись должностного лица, дата, личный штамп)

Объяснения защитника \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы, дата и подпись защитника)

Замечания и дополнения лица, в отношении которого ведется производство по делу, его законного представителя или защитника \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (при отсутствии замечаний и дополнений следует указать – отсутствуют)

Ходатайства лица, в отношении которого ведется производство по делу, его законного представителя или защитника – не представлены

\_\_\_\_\_ (при отсутствии ходатайств, следует указать – отсутствуют)

С настоящим протоколом об административном правонарушении ознакомлен(а):

-----  
\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы, дата, подпись физического лица или законного представителя юридического лица, в отношении которого возбуж-

-----  
дено дело об административном правонарушении, дата – в случае отказа подписать протокол делается соответствующая запись)

Подпись должностного лица, составившего протокол:

**Начальник отдела № 1  
правового надзора и контроля  
ГИТ в Волгоградской области  
02.10.2018г.**

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



Отметка о вручении (направлении) копии протокола физическому лицу или законному представителю юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, потерпевшему, а также органу (должностному лицу), уполномоченному рассматривать дело об административном правонарушении:

ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский психоневрологический интернат» по адресу: 404414, Волгоградская область, Суровикинский район, г. Суровикино, ул. Автострадная, 14

\_\_\_\_\_ (адресата, дата и номер сопроводительного письма)

Подпись должностного лица, вручившего (направившего) копию протокола:

**Начальник отдела № 1  
правового надзора и контроля  
ГИТ в Волгоградской области  
02.10.2018г.**

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



**В.Ю. Зинин**