

**Приложение № 6  
к Административному регламенту**

**Комитет по труду и занятости населения Мурманской области**

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

г. Мурманск

(место составления акта)

" 21 " февраля 2018 г.

(дата составления акта)

09:30

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 8

По адресу/адресам: 184250, Мурманская область, город Кировск, улица Хибиногорская,  
дом 34 (место проведения проверки)

На основании: распоряжения Комитета по труду и занятости населения Мурманской  
области от «26» января 2018 г. № 12

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, документарная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования "Детская школа  
искусств имени Александра Семеновича Розанова"

(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)

Общая продолжительность проверки: 14 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Комитетом по труду и занятости населения Мурманской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при  
проведении выездной проверки)

(фамилия, инициалы, 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: Крылова С.Ю., консультант отдела активных форм занятости населения и контроля Комитета по труду и занятости населения Мурманской области

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

При проведении проверки присутствовали: Ващенко Марина Геннадьевна, директор МБУДО «ДШИ им. А.С. Розанова»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), 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):

**НЕ ВЫЯВЛЕНЫ**

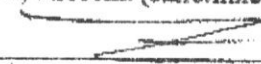
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

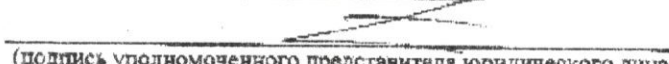
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений нормативных правовых актов): не выявлены

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

нарушений не выявлено: при среднесписочной численности 50,9 человек в счет квоты выделено 2 рабочих места для инвалидов по должностям: «преподаватель и концертмейстер» и «гардеробщик»; на данных должностях трудоустроены 2 инвалида; ежемесячно в ЦЗН подаются сведения о квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов.

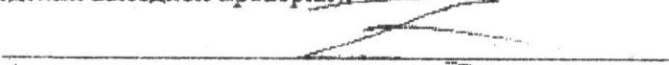
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

  
(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):

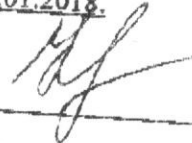
  
(подпись проверяющего)

  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: форма № П-4 за январь 2018 г. (копия сведений о численности и заработной плате работников); копии ежемесячного отчета в центр занятости населения о квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов за январь 2018 г.; приказ от 25.01.2018 № 03-Б «О рабочих местах для трудоустройства инвалидов»; документы на Сморгову Н.И. - копия приказа по личному составу № 47 от 25.09.2003 «О приеме на работу».

копии трудовой книжки от 17.08.1970 и вкладыша в трудовую книжку АТ-IV № 5045386 от 16.09.1986; копия справки бюро МСЭ № 4 смешанного профиля от 22.01.2013 серия МСЭ-2011 № 4753588; копия индивидуальной программы реабилитации инвалида от 22.01.2013 карта № 55; документы на Громова (Герасину) И.В. - копия выписки из приказа № 33 по детской музыкальной школе № 1 от 25 августа 1975 г.; копии трудовой книжки от 25.08.1975 и вкладыша в трудовую книжку АТ-IV № 8606853 от 18.09.2002; копия справки бюро МСЭ № 4 (смешанного профиля) от 25.01.2018 серия МСЭ-2015 № 1422652; копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида № 60.4.51/2018 от 25.01.2018.

Подписи лиц, проводивших проверку: Крылова С.Ю.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Ращенко Марина Геннадьевна, директор ИБЧУД  
ИМЧ им. А.С. Розанова  
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«21» февраля 2018 г.  
  
 (подпись)

Пометка об отказе в ознакомлении с актом проверки:

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