



Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ
(Роструд)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА
ВО ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

л. Мусоргского, д.3, г. Владимир, 600015
Тел. (4922) 54-53-71, тел/факс (4922) 54-79-64

07.08.2017 № 10-2275-17-ИСХ

На № _____ от _____

О направлении акта

По результатам проверки соблюдения законодательства Российской Федерации о труде, проведенной Гострудинспекцией, направляю для ознакомления и исполнения акт проверки от 03.08.17г.

Главный государственный инспектор
труда

С. Г. Бойко



Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ**
(Роструд)

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА
ВО ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

л. Мусоргского, д.3, г. Владимир, 600015
Тел. (4922) 54-53-71, тел/факс (4922) 54-79-64

Государственная инспекция труда во Владимирской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

600015, г. Владимир, ул.
Мусоргского, д.3
(место составления акта)

" 03 " августа 20 17 г.
(дата составления акта)

15:18
(время составления акта)

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

№7-1627-17-ОБ/0006/240/2

По адресу/адресам: . ул. Строителей, д. 28, кв. 125, . г. Ковров, . Владимирская область
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку № 7-1627-17-ОБ/0006/240/1 от 11.07.2017,
Ходак Наталью Дмитриевну Заместителя руководителя Государственной инспекции труда во
Владимирской области (по правовым вопросам)

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

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

ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ

ЖИЛЬЯ "СТРОИТЕЛЕЙ 28" ИНН 3305712872

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

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: 18 рабочих дней/
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда во Владимирской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Копия вручена
(фамилии, 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: Бойко Светлана Григорьевна, Главный государственный инспектор труда

(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 наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Винниченко С.В.

(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):

Нарушения 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):

Несоответствия не выявлены

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

Факты не выявлены

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Главный государственный инспектор труда,

Бойко Светлана Григорьевна

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ ” _____ 20 __ г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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