



Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ
(Роструд)

**Государственная инспекция труда
в Республике Татарстан**

Юр. адрес: Х. Ямашева пр., 48б, г. Казань
Почтовый адрес: а/я 120, г. Казань, 420103
Тел.(843)525-20-23, тел./факс (843)525-03-97
E-mail: git016@yandex.ru

Государственная инспекция труда в Республике Татарстан

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

420103, Республика Татарстан, г.
Казань, Ямашева пр-кт., д.48б
(место составления акта)

" 19 " января 20 16 г.
(дата составления акта)

15:30

(время составления акта)

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

№05.02-07/143/1/1

По адресу/адресам: 420103, Республика Татарстан, г. Казань, Ямашева пр-кт., д.48б
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку № 05.02-07/143/1... от 11.01.2016,
Мухаметшина Ирека Гарафутдиновича Заместителя руководителя Государственной инспекции
труда - заместителя главного государственного инспектора труда в РТ (по охране
труда)

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

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

ГАУСО "КЦСОН в городском округе "город Казань"

(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: _____ рабочих дней/
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Республике Татарстан

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Ибрагимова Н.В. 12.01.2016

(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: Хасанов Равиль Гамирович, 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: Ибрагимова Надежда Викторовна- директор;
Макарова Альбина Ильгизьяровна- заместитель директора; Мугзинова Эльвира Рамилевна -
специалист по охраны труда;

(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:

Государственная инспекция труда в Республике Татарстан рассмотрела обращение Налимовой Г.А., исх. №7-5997-15-ОБ от 09.12.2015 г. полученное через Прокуратуру Республики Татарстан, по факту получения травмы 10.10. 2012 года. Из обращения следует, что травму она получила при выходе из автобуса №60 (964) на остановке «Интернат», пос. Дербышки г. Казани, когда работали социальным работником в комплексном Центре социального обслуживания населения в городском округе г. Казань (ГАУСО «КЦСОН в городском округе «город Казань»).

На основании обращения Налимовой Г.А. проведена документарная проверка в ГАУСО

«КЦСОН в городском округе «город Казань». В ходе проверки были затребованы выписки из амбулаторной карты, истории болезни и журналов об обращении физических лиц за медицинской помощью, табель учета рабочего времени и другие документы, откуда получены соответствующие ответы с указанием вида нетрудоспособности: несчастный случай в быту (код «02»). ГАУСО «КЦСОН в городском округе «город Казань» произведена оплата листов нетрудоспособности в соответствии с законодательством, т.е. как бытовая травма. На основании табеля учета рабочего времени и расчета оплаты труда выданной ГАУСО «КЦСОН в городском округе «город Казань» от 12.01.2016 г. 10.10. и 11.10.2012 года Налимова Г.А. находилась на рабочем месте. На основании листок нетрудоспособности, Налимова Г.А. обратилась в ГБУЗ городская поликлиника №8 г. Казани 12.10.2012 года, ей выдали больничный листок. В нем указана причина нетрудоспособности – травма в быту (код «02»). Кроме этого, 14.10.2012 года, Налимова Г.А. собственноручно написала объяснительную, объяснила 10.10.2012 года в 18 часов 45 минут при выходе из автобуса на остановке «Интернат» упала, т.к. автобус резко тронулся с места. Ее рабочее время заканчивается в 17 часов.

На основании справки серия МСЭ-2013 № 2152489 Вам установлена инвалидность третьей группа. Причина инвалидности – общее заболевание.

Исходя из вышеизложенного, несчастный случай полученной Налимовой Г.А. 10.10.2012 года под

действие "Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях", утвержденного постановлением Минтруда России от 24.10.02 г., № 73, а также в соответствие со Ст. 227 Трудового Кодекса РФ не подпадает.

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):

Хасанов Р.Г.

(подпись проверяющего)

Ибрагимова Н.В.

(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: Государственный инспектор труда, Хасанов Равиль Гамирович

19.01.2016

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а): Ибрагимова Надежда Викторовна директор

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

“ 19 ” 01 20 16 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись)

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