



# МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

7 июня 2016 года

89-к

г. Омск

О реализации Закона Омской области "О порядке и условиях осуществления ведомственного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права"

В соответствии со статьей 9 Закона Омской области "О порядке и условиях осуществления ведомственного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права" приказываю:

1. Утвердить:

1) типовую форму акта проверки соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) форму представления об устранении выявленных нарушений трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Отделу документооборота департамента кадрового и документационного обеспечения Министерства труда и социального развития Омской области в течение 2 рабочих дней со дня подписания настоящего приказа обеспечить представление его полного текста в виде электронной копии в Главное управление информационных технологий и связи Омской области в целях размещения (опубликования) на официальном интернет-портале правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Министр

В.В. Куприянов

Приложение № 1  
к приказу Министерства труда  
и социального развития Омской области  
от 7 июня 2016 года № 89-н

\_\_\_\_\_  
(наименование органа исполнительной власти Омской области, органа местного самоуправления, осуществляющего функции и полномочия учредителя подведомственной организации)

ТИПОВАЯ ФОРМА  
акта проверки соблюдения трудового законодательства и иных нормативных  
правовых актов, содержащих нормы трудового права

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата составления)

\_\_\_\_\_  
(время составления)

\_\_\_\_\_  
(место составления)

На основании: \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа о проведении проверки (номер, дата))  
должностным лицом (лицами): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц),

\_\_\_\_\_  
проводившего(их) проверку)

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

\_\_\_\_\_  
(наименование подведомственной организации, место нахождения,

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество и должность руководителя)

При проведении проверки присутствовал: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, должность

\_\_\_\_\_  
уполномоченного должностного лица подведомственной организации)

Проверка проводилась \_\_\_\_\_  
(место проведения проверки)

в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(дата, время проведения проверки)

Общая продолжительность проверки: \_\_\_\_\_  
(рабочих дней/часов/минут)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения (с указанием положений нормативных правовых актов или иных документов, требования

которых были нарушены): \_\_\_\_\_

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения;

если в ходе проверки нарушений не выявлено,

делается запись "Нарушений не выявлено")

Подписи должностных лиц органа, осуществляющего ведомственный контроль, проводивших проверку:

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)

Подпись должностного лица подведомственной организации, присутствовавшего при проведении проверки:

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)

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

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
" _____ "	_____	_____
_____	20__ г.	

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
" _____ "	_____	_____
_____	20__ г.	

Приложение № 2  
к приказу Министерства труда  
и социального развития Омской области  
от 7 июня 2016 года № 89-п

(наименование органа исполнительной власти Омской области, органа местного самоуправления, осуществляющего функции и полномочия учредителя подведомственной организации)

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

об устранении выявленных нарушений трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата составления)

Кому \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы руководителя)

\_\_\_\_\_ (подведомственной организации)

1. В соответствии с \_\_\_\_\_  
(реквизиты акта проверки соблюдения трудового

законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права)

предлагаю устранить следующие нарушения:

№ п/п	Перечень выявленных нарушений (с указанием положений нормативных правовых актов или иных документов, требования которых были нарушены)	Сроки устранения

2. Представить в срок до " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. отчет об устранении нарушений, выявленных в ходе проверки, с приложением копий подтверждающих \_\_\_\_\_ документов \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу:

\_\_\_\_\_ (указывается адрес уполномоченного органа)

контактный телефон: \_\_\_\_\_.

(телефон выдавшего представление)

Руководитель уполномоченного органа:

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)