



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 1 июля 2016 года № 367

г. Анадырь

О реализации Закона Чукотского автономного округа от 6 июня 2016 года № 70-ОЗ «О порядке и условиях осуществления ведомственного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, на территории Чукотского автономного округа»

В соответствии с Законом Чукотского автономного округа от 6 июня 2016 года № 70-ОЗ «О порядке и условиях осуществления ведомственного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, на территории Чукотского автономного округа», Правительство Чукотского автономного округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Утвердить:

типовую форму ежегодного плана проведения плановых проверок соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, в организациях, подведомственных органам исполнительной власти Чукотского автономного округа и органам местного самоуправления муниципальных образований Чукотского автономного округа, согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

типовую форму акта проверки соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, в организациях, подведомственных органам исполнительной власти Чукотского автономного округа и органам местного самоуправления муниципальных образований Чукотского автономного округа, согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

Председатель Правительства

Р.В. Копин

ТИПОВАЯ ФОРМА
ежегодного плана проведения плановых проверок соблюдения
трудового законодательства и иных нормативных правовых актов,
содержащих нормы трудового права, в организациях, подведомственных
органам исполнительной власти Чукотского автономного округа
и органам местного самоуправления муниципальных образований
Чукотского автономного округа

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель органа,
осуществляющего
ведомственный контроль

(подпись, ФИО)
«__» _____ 20__ г.

План
проведения плановых проверок соблюдения трудового законодательства
и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права,
в организациях, подведомственных органам исполнительной власти
Чукотского автономного округа (органам местного самоуправления
муниципальных образований Чукотского автономного округа)

_____ на
20__ г.

(наименование органа,
осуществляющего ведомственный контроль)

№ п/п	полное наименование организации, подлежащей проверке	место нахождения организации (фактический адрес)	Дата начала и окончания проверки
1	2	3	4

ТИПОВАЯ ФОРМА
акта проверки соблюдения трудового законодательства
и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового
права в организациях, подведомственных органам исполнительной власти
Чукотского автономного округа и органам местного самоуправления
муниципальных образований Чукотского автономного округа

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель органа,
осуществляющего
ведомственный контроль

_____ (подпись, ФИО)

«__» _____ 20__ г.

_____ «__» _____ 20__ г.

_____ (место составления акта)

_____ (дата составления акта)

_____ (время составления акта)

Акт проверки № _____
соблюдения трудового законодательства и иных
нормативных правовых актов, содержащих нормы
трудового права в

_____ (наименование проверяемой организации)

_____ (наименование органа, осуществляющего ведомственный контроль)

На основании _____

_____ (наименование правового акта с указанием его даты, номера)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность лица (лиц), осуществлявшего
(осуществлявших) проверку)

проведена проверка в отношении _____

_____ (наименование проверяемой организации)

При проведении проверки присутствовали: _____

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя или уполномоченного руководителем
представителя подведомственной организации, присутствовавшего при проведении проверки)

Проверка проведена в период

с ____ ч. ____ мин. « ____ » _____ 20__ г.

по ____ ч. ____ мин. « ____ » _____ 20__ г.

Продолжительность проверки: _____ .
(рабочих дней)

Место проведения проверки: _____ .

В ходе проведения проверки:

1) выявлены нарушения трудового законодательства и иных
нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права (с
указанием положений нормативных правовых актов): _____

(с указанием характера нарушений

_____ ;
и лиц, допустивших указанные нарушения)

2) установлены факты неустранения ранее выявленных нарушений: _____

(с указанием неустраненных нарушений и реквизитов

_____ ;
ранее выданного (выданных) акта (актов)

3) нарушений не выявлено.

Срок для устранения выявленных нарушений: _____ .

С актом проверки ознакомлен(а), акт получил(а): _____ .

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя подведомственной
организации или уполномоченного руководителем представителя,
присутствовавшего при проведении проверки, наличие его подписи)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Пометка об отказе от ознакомления с актом проверки и совершения подписи:

Подпись (подписи) должностного лица (должностных лиц), осуществлявшего
(осуществлявших) проверку: _____