

Министерство труда, занятости и миграционной политики Самарской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Самара,
ул. Ново-Садовая, 106а,
кабинет 114
(место составления акта)

“ 14 ” мая 20 21 г.
(дата составления акта)
11:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 49

По адресу/адресам: г. Самара, ул. Ново-Садовая, 106а, кабинет 114
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения министерства труда, занятости и миграционной политики
Самарской области от 12.04.2021 № 51-р

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

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

**ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ-ЦЕНТРА
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
«ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР» ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

(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: 1 день (2 часа)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством труда, занятости и миграционной политики Самарской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(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: Иглина Татьяна Евгеньевна, консультант департамента

административно-правовых отношений министерства труда, занятости и миграционной политики
Самарской 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 фамилия, 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:

Горбанёва Любовь Александровна, директор ГБУ «ППЦ» Г.О.ТОЛЬЯТТИ

(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:

нарушений не выявлено.

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): 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: копия приказа от 15.03.2013 №112-ок, копия штатного расписания от 01.05.2021, сведения о выполнении установленной квоты и о вакансиях (февраль, март, апрель 2021), копия приказа от 11.01.2021 г №6/1 «Об установлении квоты для приема на работу инвалидов, о выделении (создании) рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой», справка о среднесписочной численности работников за 2021 год, копия положения о квотировании рабочих мест для инвалидов от 05.12.2017 №82.

Подписи лиц, проводивших проверку:

консультант департамента административно-правовых отношений министерства труда, занятости и миграционной политики Самарской области Иглина Т.Е.

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

Горбанёва Любовь Александровна, директор ГБУ «ППЦ» Г.О.ТОЛЬЯТТИ

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

“ 14 ” мая 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Проверочный лист

(списка контрольных вопросов) для осуществления государственного надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов

Настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов) используется при проведении плановых проверок при осуществлении государственного надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов осуществляется министерством труда, занятости и миграционной политики Самарской области.

Государственный надзор и контроль за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов осуществляется министерством труда, занятости и миграционной политики Самарской области.

Проверочный лист утвержден приказом министерства труда, занятости и миграционной политики Самарской области от 08.10.2019 № 277-п «Об утверждении формы проверочного листа (списка контрольных вопросов) для осуществления государственного надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов».

Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, в отношении которого проводится плановая проверка: ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ-ЦЕНТРА ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ. МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ «ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР» ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ.

Место проведения плановой проверки с заполнением проверочного листа и (или) указание на используемые юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем производственные объекты: г. Самара, ул. Ново-Садовая. 106А. кабинет 114.

Реквизиты распоряжения министерства труда, занятости и миграционной политики Самарской области о проведении проверки: от 12.04.2021 №51-Р.

Учетный номер проверки и дата присвоения учетного номера проверки в едином реестре проверок: от 26.08.2020 № 632104523049

Предмет плановой проверки всех работодателей - юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, ограничивается перечнем вопросов, включенных в настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов).

Перечень вопросов, отражающих содержание требований, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований, составляющих предмет проверки:

№	Вопросы, отражающих содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Вывод о выполнении и обязательных требований		Примечание, принимаемые меры
			да	нет	
1	2	3	4	5	6
Создание или выделение рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой					
1.	Соответствие количества созданных или выделенных рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приёма на работу инвалидов требованиям законодательства в области занятости населения и квотирования рабочих мест для приёма на работу инвалидов	пункт 1 части второй статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; статья 4, пункты 2 и 3 статьи 7 Закон Самарской области от 26.12.2003 № 125-ГД «О квотировании рабочих мест для инвалидов в Самарской области».	да	нет	-
Принятие локальных нормативных актов, содержащих сведения о созданных (выделенных) рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов					
2.	Наличие утверждённого локального нормативного акта, содержащего сведения о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов	пункт 1 части второй статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; пункт 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации».	да	нет	-

Ежемесячное представление в органы службы занятости информации о созданных (выделенных) рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов					
3.	Полнота и достоверность представления в органы службы занятости в установленные сроки информации, представление которой предусмотрено пунктом 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»	пункт 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»; пункт 3 части второй статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; разделы 5 и 6 Положения о предоставлении работодателями информации (сведений) в органы службы занятости населения Самарской области, утвержденного постановлением Правительства Самарской области от 14.04.2015 № 184.			
4.	Своевременность представления в органы службы занятости информации, ежемесячное представление которой предусмотрено пунктом 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»	пункт 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»; пункт 3 части второй статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; разделы 5 и 6 Положения о предоставлении работодателями информации (сведений) в органы службы занятости населения Самарской области, утвержденного постановлением Правительства Самарской области от 14.04.2015 № 184.			

Должностное лицо, проводящее плановую проверку и заполняющее проверочный лист:

Консультант департамента административно-правовых отношений министерства

(должность)



(подпись)

14.05.2021.

Иглина Татьяна Евгеньевна

(фамилия, инициалы)