

Министерство труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г.Уфа
(место составления акта)

“ 27 ” марта 20 15 г.
(дата составления акта)
16.00
(время составления акта)

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

№ 21-26/03-15

По адресу/адресам: 450000, г.Уфа, ул. Ленина, 3
(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан от 11 февраля 2015 № 114-о

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

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

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России)

(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: 2 рабочих дня
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан (Минтруд РБ)

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

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

И.о. ректора ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, проректор по учебной работе Цыглин Александр Александрович (приказ от 17.03.2015 № 303-к) ✓ 26 марта 2015г. 10:00
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: План проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на 2014г. утвержденный приказом Минтруда РБ от 27.10.2013г № 485-о

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: главный специалист-эксперт отдела надзора и контроля в сфере содействия занятости населения Минтруда РБ Биктаев Айдар Тимербаевич

(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: И.о. ректора ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, проректор по учебной работе Александр Александрович Цыглин (приказ от 17.03.2015 № 303-к)

(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):
нет

(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): нет

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

нарушений не выявлено. В соответствии с приказом Минтруда РБ от 31.01.2014г № 049-о в 2014г установлена квота для трудоустройства инвалидов в количестве 29 рабочих мест. В 2012 и 2013 гг.. квота не устанавливалась. На момент проверки выполнение квоты составило 73%, работают 21 гражданин из числа инвалидов. Количество созданных (выделенных) рабочих мест соответствует установленной квоте.

Локальный нормативный акт о созданных (выделенных) рабочих местах для трудоустройства инвалидов принят (приказ: от 31.04.2014 № 112-а). Информация о локальном нормативном акте в ГКУ ЦЗН Кировского района представлен в установленный срок.

Информация о выполнении квоты для приема на работу инвалидов представлялась в ГКУ ЦЗН Кировского района ежемесячно, в установленные сроки по форме утвержденной постановлением Правительства РБ от 26.01.2014 № 14.

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: нет

Подпись лица, проводивших проверку: _____

А.Т.Биктаев

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): И.о. ректора ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, проректор по учебной работе А.А.Цыглин (приказ от 17.03.2015г. № 303-к)

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



_____ 27 марта 2015 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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