

г. Санкт-Петербург, Обуховской
(место составления акта)
обороны пр., д.112, корп. 2, лит. И

«23» июля 201 8 г.
(дата составления акта)
14:00:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№47/8-107-18-И/1/131/2

от « 23 » июля 201 8 г. по адресу: г. Санкт-Петербург, пр. Обуховской обороны,
д.112, корп. 2, лит. И
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку от 28 июня 2018 №47/8-107-18-И/1/1,

Заместителя руководителя Государственной инспекции труда Д.М. Свириды

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о
проведении проверки)

была проведена проверка в отношении: Ленинградское областное государственное
стационарное казенное учреждение социального
обслуживания «Будогощский психоневрологический
интернат»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество
индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: 3 часа

(дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Ленинградской области

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

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Государственный инспектор труда Д.Ф. Козина

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае
привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются),
должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование
органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор Фокина З.С.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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, соблюдения требований законодательства о специальной оценке
условий труда, установлено:

Нарушений установленного порядка проведения специальной оценки условий труда в
части размещения результатов специальной оценки условий труда на официальном сайте в сети
Интернет не выявлено.

