



РЕСПУБЛИКАНСКОЕ АГЕНТСТВО ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ЗОНИИЕ АЖАЛААР ХАНГАЛГЫН РЕСПУБЛИКЫН АГЕНТСТВО

г. Улан-Удэ

(место составления акта)

« 30 »

января

2020 г.

(дата составления акта)

15 часов 30 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица, индивидуального
предпринимателя**
№ 02

По адресу/адресам: Юридический адрес: 670042, Республика Бурятия, г.Улан-Удэ,
пр. Строителей, д.60

(место проведения проверки)

На основании: Приказа Республиканского агентства занятости населения
№8 от 21.01.2020 года

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ДОМ ТВОРЧЕСТВА ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА г. УЛАН-УДЭ"

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 30 » января 2019 г. с 09 час. 00 мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность 4 час.

« 30 » января 2019 г. с ___ час. ___ мин. до 13 час. 30 мин. Продолжительность 30 мин

(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 рабочий день / 4 часа 30 мин

(рабочих дней/часов)

Республиканским агентством занятости населения по Республике
Бурятия

Акт составлен:

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

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

выездной проверки)

Н.Ю. Антипова «21» января 2019 г.

(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: Мясникова Любовь Павловна – консультант отдела
контрольно-ревизионной работы Республиканского агентства занятости населения;

(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)

Республики Бурятия от 07 марта 2006 года №1564-III «О квотировании рабочих мест для инвалидов в Республике Бурятия», в части соблюдения установленной квоты для трудоустройства инвалидов, не установлено.

2. Сведения о квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов в МБУ ДО «ДТОР г. Улан-Удэ» в ГКУ Центр занятости населения города Улан-Удэ в 2019 году за январь-декабрь сведения представлялись ежемесячно в установленный срок не позднее 15-го числа месяца, следующего за отчетным. За январь 2020 года срок предоставления отчета не наступил (до 15 февраля 2020г.).

Нарушений части 3 статьи 25 Закона РФ «О занятости населения в РФ» от 19.04.1991г. №1032-1, пункта 8 Положения о порядке предоставления информации (сведений) работодателями в центры занятости населения Республики Бурятия, утвержденное постановлением Правительства Республики Бурятия от 25.12.2014 года №674, пункта 2.2 Положения о порядке представления работодателями информации (сведений), необходимой для организации занятости инвалидов, утвержденного постановлением Правительства Республики Бурятия от 01.08.2006 года №236 не установлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

Мещ
(подпись проверяющего)

Мещ
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Копия Устава от 25.01.2016 г. №36;
2. Копия приказа №92/л от 25.05.2010г. назначения в должность директора Н.Ю.Антипову;
3. Копии Приказов «О квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов» на 2019г., 2020г.;

Подписи лиц, проводивших проверку: Мещ / Мещникова И.И.

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

Директор, Н. Ю. Антипова
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«30» 01 2020г.

Мещ
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575876

Владелец Антипова Наталья Юрьевна

Действителен с 19.04.2021 по 19.04.2022