Приложение №1



ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА

ПРОФСОЮЗА РАБОТНИКОВ НАРОДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Рубцовская городская организация Профессионального союза работников народного образования и науки Российской Федерации

Адрес: 658207, г. Рубцовск, пр. Ленина, 40, кабинет №17, тел. 5-38-40, E-mail: 658223@List.ru

г. Рубцовск « » августа 2021г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(место составления акта) (дата составления акта) (время составления акта)*

**АКТ**

**проверки соблюдения работодателем в системе образования трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, законодательства о профессиональных союзах, выполнения условий коллективных договоров, соглашений**

**к 2021-2022 учебному году**

На основании Плана основных мероприятий комитета Рубцовской городской организации Профсоюза на 2021 год, была проведена городская тематическая проверка «Соблюдение работодателями норм трудового законодательства в вопросах создания и функционирования системы управления охраной труда в образовательных организациях, выполнение соглашений и коллективных договорных обязательств по охране труда к 2021-2022 учебному году» в отношении:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Полное наименование образовательной организации)*

Дата проведения проверки: «\_\_\_\_» августа 2021г.

При проведении проверки принимали участие (заполняется при проведении совместных проверок):

Попова И.Б., председатель Рубцовской городской организации Профсоюза

*(ФИО, должность, наименование организации)*

**Сведения о проверяемой организации:**

полное наименование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, субъект РФ, область, город/село, улица, дом)

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес официального сайта образовательного учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, руководителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тип учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(автономное, бюджетное, казенное)

1. Приказ о создании и разработке положения о СУОТ: \_\_\_\_\_\_\_ (да/нет).
2. Приказ о назначении ответственного лица за выдачу СИЗ: \_\_\_\_\_\_\_ (да/нет).
3. Перечень профессий и должностей работников, которые должны обеспечиваться СИЗ (Приложение к колдоговору): \_\_\_\_\_\_\_ (да/нет).
4. Перечень должностей и профессии работников, получающих бесплатно смывающие и обезвреживающие средства (Приложение к колдоговору): \_\_\_\_\_\_\_ (да/нет).
5. Перечень работ, профессий и должностей, работа в которых требует проведения обязательных медицинских осмотров работников при поступлении на работу и в период трудовой деятельности (Приложение к колдоговору): \_\_\_\_\_\_\_ (да/нет).
6. Перечень профессий и должностей с вредными условиями труда, работа в которых дает право на ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (Приложение к колдоговору): \_\_\_\_\_\_\_ (да/нет).
7. Перечень профессий и должностей работников, получающих доплаты за вредные условия труда (Приложение к колдоговору): \_\_\_\_\_\_\_ (да/нет).
8. Предоставление уполномоченному и членам профсоюзного комитета (комиссии) по охране труда не менее 1 часа в неделю с сохранением среднего заработка для осуществления в рабочее время возложенных на них обязанностей по контролю состояния условий и охраны труда (Раздел охраны труда в колдоговоре): \_\_\_\_\_\_\_ (да/нет).
9. Специальная оценка условий труда:

- количество рабочих мест, подлежащих спецоценке по условиям труда \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

- проведена спецоценка по условиям труда на \_\_\_\_ рабочих мест, из них проведена спецоценка в 2021 году на \_\_\_\_ рабочих мест.

Уполномоченный по охране труда от Профсоюза

(Председатель первичной профсоюзной организации *)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(подпись) (ФИО полностью)*

С Актом проверки ознакомлен(а):

Руководитель  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(подпись) (ФИО полностью)*

*МП*