

**МЕСТНАЯ АДМИНИСТРАЦИЯ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОСЕЛОК СТРЕЛЬНА**

---

г. Санкт-Петербург, п. Стрельна  
(место составления акта)

"30" ноября 2020  
(дата составления акта)

14.00  
(время составления акта)

АКТ N 1

***проверки соблюдения трудового законодательства и иных нормативно правовых актов, содержащих нормы трудового права***

По адресу (фактический и юридический адрес): 198515, Санкт-Петербург, поселок Стрельна, Санкт-Петербургское шоссе, дом 69, литер А, помещение 6-Н.

На основании:

Распоряжения Местной администрации Муниципального образования поселок Стрельна от 13.10.2020 №114 «О проведении плановой проверки соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права в МКУ МО пос. Стрельна «Стрельна» в соответствии Планом проверок ведомственного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, утвержденного распоряжения Местной администрации проведена плановая выездная проверка в отношении:

Полное наименование: **Муниципальное казенное учреждение Муниципального образования поселок Стрельна «Стрельна».**

Сокращенное наименование: **МКУ МО пос. Стрельна «Стрельна»**

ИНН: ИНН7819035760

ОГРН: 1167847476060

Общая продолжительность проверки: 13 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

К проведению проверки эксперты не привлекались.

Проведение проверки не приостанавливалось.

Проверяемый период: 01.01.2019 по 15.10.2020

Акт составлен: Местной администрацией Муниципального образования поселок Стрельна

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МКУ МО поселок Стрельна «Стрельна» Чернэуцану Константин Петрович,  
13.10.2020 \_\_\_\_\_

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку:

- Потёмкина Ирина Александровна – заместитель Главы МА МО пос. Стрельна;
- Трухачева Татьяна Богдановна – главный специалист – юрисконсульт;
- Вознюк Наталья Станиславовна – главный специалист.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность  
должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку)

Предметом настоящей проверки является:

- соблюдение обязательных требований трудового законодательства и локальных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.

**В ходе проведения проверки:**

1. Рассмотрены на соответствие действующему законодательству следующие документы:

- Устав МКУ МО пос. Стрельна, утвержденный постановлением Местной администрации Муниципального образования поселок Стрельна от 01.12.2016 № 109 (далее – Устав);
- Штатное расписание МКУ МО пос. Стрельна «Стрельна»
- Правила внутреннего трудового распорядка от 20 января 2020 года № 1/3, утвержденные директором МКУ МО пос. Стрельна «Стрельна»;
- Положение о системе оплаты труда работников муниципальных учреждений, финансируемых за счет средств бюджета Внутригородского муниципального образования Санкт-Петербурга, утвержденное постановлением МА МО пос. Стрельна от 25.12.2017 № 131.

В указанных выше документах нарушений трудового законодательства не выявлено.

2. Рассмотрены следующие документы:

- трудовые договоры;
- журнал регистрации трудовых договоров;
- трудовые книжки;
- книга учета трудовых книжек и вкладышей в них;
- личные дела, личные карточки работников (формы Т-2);
- должностные инструкции работников;
- приказы по личному составу (о приеме, увольнении, переводе);
- приказы об отпусках;
- приказы по основной деятельности;
- журналы регистрации приказов.

В указанных выше документах нарушений трудового законодательства не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_

(подпись проверяющего) \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя  
юридического лица, индивидуального  
предпринимателя, его уполномоченного  
представителя)

Прилагаемые к акту документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица)

30 января 2020 г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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