Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ
(Роструд)**

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ
ТРУДА
В ОМСКОЙ ОБЛАСТИ
(Гострудинспекция)**
ул. Певцова, д. 13, г. Омск, 644099,
Тел.: (3812) 24-25-56, Факс: (3812) 24-67-01,

07.04.2023 №55/10-353-23-СП

На № _____ от _____

Сопроводительное письмо

БУ «КЦСОН» «Пенаты»

644031, ОМСКАЯ ОБЛАСТЬ,
ОМСК ГОРОД, П.
БИОФАБРИКА, 14

Направляю Вам Акт о проведении профилактического визита № 55/10-353-И/71-79 от 14.04.2023.

Государственный инспектор труда _____ И.С. Глушко

Исполнитель: Глушко И.С.
тел. 8 (3812) 25-07-88

Федеральная служба по труду и занятости, Государственная инспекция труда в Омской области

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

« 14 » апреля 2023 г., 12 час 04 мин. №55/10-353-И/71-79

644099, Омская обл., г. Омск, ул. Певцова, д. 13

(место составления акта)

Акт профилактического визита

(обязательного/по инициативе контролируемого лица)

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением №55/10-296-И/71-79 от « 07 » апреля 2023 г.

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении профилактического визита, учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Профилактический визит проведен в рамках Федеральный государственный контроль (надзор) в сфере социального обслуживания

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

3. Профилактический визит проведен в отношении:
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "ПЕНАТЫ" ЦЕНТРАЛЬНОГО АДМИНИСТРАТИВНОГО ОКРУГА", ИНН 5504031511

(указываются наименование контролируемого лица (в родительном падеже): (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика))

4. Профилактический визит был проведен по адресу (местоположению)
1) профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица по адресу 644099, г. Омск, ул. Певцова,13

(указываются адреса (местоположение) места проведения профилактического визита; при проведении профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица - адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом (контролируемыми лицами) деятельности)

5. Профилактический визит проведен путем использования
видео-конференц-связи: Да
по средствам программного обеспечения Яндекс телемост Ссылка на видеовстречу: https://telemost.yandex.ru/j/80397784670550

6. Профилактический визит был проведен по основанию:
Профилактический визит инициирован по заявлению работодателя

(указывается основание проведения профилактического визита)

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:
«14» апреля 2023 г. с 11 час. 00 мин. до 11 час. 20 мин. Продолжительность 0 ч 20 м

(указываются дата и время фактического начала профилактического визита, а также дата и время фактического окончания профилактического визита, при необходимости указывается часовой пояс)

8. В ходе профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам:

1) Согласование локальных актов после ликвидации профсоюзной организации в соответствии со ст. 372 Трудового кодекса Российской Федерации.

2) Порядок предоставления отчета ЕФС-1 (СЗВ-ТД, СЗВ-СТАЖ, 4 – ФСС) в соответствии с утверждённым Постановлением Правления ПФР от 31.10.2022 N 245п. Единая форма сведений ЕФС-1 и Порядок ее заполнения (далее - Порядок) утверждены Постановлением Правления ПФР от 31.10.2022 N 245п. Формат сведений для ЕФС-1 в электронном виде утвержден Постановлением Правления ПФР от 31.10.2022 N 246п. По сути, Единая форма применяется вместо ряда сдаваемых ранее форм, например: СЗВ-ТД, СЗВ-СТАЖ, 4 - ФСС.

В органы СФР можно представлять отдельные разделы и подразделы ЕФС-1 в соответствии с установленными сроками. В любом случае они подаются вместе с титульным листом формы (п. 1.11 Порядка заполнения ЕФС-1).

Для подачи сведений в части индивидуального (персонифицированного) учета предназначен разд. 1 формы ЕФС-1. Он включает в себя:

1) подраздел 1, в котором приводятся сведения о зарегистрированном лице, его трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате. В его состав входят:

- подраздел 1.1 - для отражения сведений о трудовой (иной) деятельности. В зависимости от ситуации он представляется в следующие сроки.

В случаях приема на работу, приостановления и возобновления действия трудового договора, увольнения зарегистрированного лица - не позднее рабочего дня, следующего за днем издания приказа (распоряжения), документа или принятия иного решения, которые подтверждают оформление, приостановление, возобновление или прекращение трудовых отношений (пп. 2 п. 5 ст. 11 Закона о персонифицированном учете). При заключении с застрахованным лицом договора ГПХ, иного договора, на вознаграждение по которому начисляются страховые взносы, - не позднее рабочего дня, следующего за днем его заключения, а в случае прекращения договора - за днем прекращения (п. 6 ст. 11 Закона о персонифицированном учете).

3) Ответственность за нарушение сроков подачи отчетности СЗВ-ТД в соответствии с Кодексом об Административных правонарушениях Российской Федерации.

(указываются сведения, о которых было проинформировано контролируемое лицо)

9. В ходе профилактического визита не осуществлен

сбор сведений об объектах контроля в целях их отнесения к категориям риска:

(в случае если в рамках профилактического визита осуществлен сбор сведений об объектах контроля указываются: 1. объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; 2. параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита); 3. характеристики параметров объекта контроля)

10. К настоящему акту прилагаются:

(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)

Глушко Ирина Сергеевна, Государственный инспектор труда

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего профилактический визит)

(подпись)

Глушко Ирина Сергеевна, Государственный инспектор труда, git-omsk@mail.ru, 8 (3812) 25-07-88

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт профилактического мероприятия, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)

Отметка об ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом профилактического визита (дата и время ознакомления) **14.04.2023 11:30**

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу **СП № 55/10-353-23-СП от 14.04.2023**

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.