



Министерство труда и социальной защиты  
Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ  
(Роструд)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ  
ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА В  
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Вагжанова, д.7, корп.1, г. Тверь, 170100,  
Тел.: (4822) 34-20-67, Факс: (4822) 34-20-67, git\_tver@mail.ru

ПРЕДПИСАНИЕ № 364/164/26/3

170508, Тверская обл., Калининский  
район, п. Заволжский, д. 10  
МОУ «ЗАВОЛЖ-СКАЯ СОШ ИМ.  
П.П.СМИРНОВА»

(место составления предписания)

"06" июля 2017 г.

Кому: директору Никоноровой Ольге Олеговны

(должность, фамилия, инициалы работодателя (его представителя))

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ЗАВОЛЖСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ИМЕНИ  
ГЕРОЯ СОЦИАЛИСТИЧЕСКОГО ТРУДА П.П.СМИРНОВА»**

(полное наименование юридического лица, филиала, представительства,  
структурного подразделения юридического лица)

В соответствии с Конвенцией Международной организации труда № 81 об инспекции труда (1947 г.), ратифицированной Федеральным законом от 11 апреля 1998 года № 58-ФЗ, Трудовым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» и Положением о Федеральной службе по труду и занятости, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 года № 324,


**обязываю**

**устранить нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права:**

№№ п/п	Перечень требований об устранении нарушений отмеченных в акте проверки соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права	Срок выполнения (указывается дата выполнения для каждого требования)
1	Работника МОУ «ЗАВОЛЖ-СКАЯ СОШ ИМ. П.П.СМИРНОВА» Пикалёву Ю.В. (учителя начальных классов) проинформировать об условиях и охране труда на рабочем месте, о риске повреждения здоровья, предоставляемых ей гарантиях, полагающихся ей компенсациях и средствах индивидуальной защиты (ознакомить с результатами карты специальной оценки условий труда). Основание требование ст. 212 Трудового Кодекса РФ., ст. 15 п. 5 Федерального закона от 28.12.2013г.	06.08.2017

О выполнении предписания сообщить по адресу 170100, г.Тверь, ул.Вагжанова, д.7, корп.1  
(адрес органа, должностного лица, вручившего предписание)  
в срок до **06 августа 2017 г.** с приложением документов, подтверждающих его надлежащее исполнение.

Об административной ответственности, предусмотренной частью 23 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за невыполнение в срок законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль), предупрежден


**Директор Никонорова О.О.**  **06.07.2017 г.**

(фамилия, инициалы работодателя (его представителя), подпись, дата)

Подпись должностных лиц, составивших предписание

**Государственный инспектор труда в Тверской области Разенкова Л.С.**

**06.07.2017 г.**

**Настоящее предписание получил Директор Никонорова О.О.**  **06.07.2017 г.**

(фамилия, инициалы работодателя (его представителя) получившего предписание, подпись, дата; отметка, если работодатель (его представитель) отказался от получения предписания, подпись должностного лица, дата, личный штамп)

Сведения о направлении предписания по почте \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы адресата, дата и номер сопроводительного письма работодателю (его представителю))

Настоящее предписание может быть обжаловано в порядке, установленном пунктом 12 статьи 16 Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» вышестоящему должностному лицу Государственной инспекции труда в Тверской области или Федеральной службы по труду и занятости в течение 15 дней со дня его получения, либо обжаловано в суд в порядке, установленном частью 2 статьи 357 Трудового кодекса Российской Федерации в течение 10 дней со дня его получения.

Подпись должностных лиц выдавших (направившего) предписание:

**Государственный инспектор труда в Тверской области**

**Разенкова Л. С.**  **06.07.2017 г.**

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата, личный штамп)

### Отметка о выполнении предписания и принятых мерах

(сведения о результатах внеплановой проверки по контролю за исполнением настоящего предписания или документально подтвержденные сообщения работодателя (его представителя) о выполнении требований настоящего предписания или его отдельных пунктов, отсрочки выполнения предписания (его отдельных пунктов), меры административного воздействия, принятых к работодателю в случае невыполнения им предписания (его отдельных пунктов) и другие сведения)

**Государственный инспектор труда Разенкова Л. С.**

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата, личный штамп)