

УТВЕРЖДЕН
приказом ДТЗН
Республики Марий Эл
от 1 сентября 2016 г. № 143-П
(в редакции приказа ДТЗН
Республики Марий Эл
от 30 марта 2017 г. № 53П)

(наименование органа исполнительной власти Республики Марий Эл,
органа местного самоуправления (нужное подчеркнуть))

_____ " ____ " _____ 20__ г.
(место составления акта) (дата составления акта)

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения трудового законодательства и иных нормативных
правовых актов, содержащих нормы трудового права
№ _____

По адресу/адресам: _____
(место проведения проверки)

На основании: _____

(номер, дата приказа органа исполнительной власти Республики Марий Эл,
органа местного самоуправления (нужное подчеркнуть))

была проведена проверка в отношении: _____
(плановая/внеплановая)

(наименование подведомственной организации)

Дата и время проведения проверки:

" ____ " _____ 20__ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин.

Продолжительность _____

Общая продолжительность проверки: _____
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: _____
(наименование органа исполнительной власти Республики Марий Эл,
органа местного самоуправления (нужное подчеркнуть))

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку: _____

При проведении проверки присутствовали: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность
руководителя, иного должностного лица, присутствовавших
при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения требований трудового законодательства и
иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права
(с указанием положений нормативных правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)
нарушений не выявлено _____

Прилагаемые к акту документы: _____

Подпись(и) лица(лиц), проводившего(их) проверку: _____

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность
руководителя, иного должностного лица)

"__" "__" 20__ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного
должностного лица,
проводившего проверку)
