



Министерство труда и социальной защиты  
Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ  
(Роструд)

**Государственная инспекция труда  
в Красноярском крае**

ул. Семафорная, д. 433/2, г. Красноярск, 660059  
Тел.: 8(391)228-87-20, 228-86-81  
Факс: 8(391)265-46-15, 245-65-18  
git24@mail.ru

**ПРОТОКОЛ № 24/12-413-19-И/4  
об административном правонарушении**

" 31 " января 20 19 г.

660059, г. Красноярск, ул. Семафорная, д.433/2

(место составления протокола:

Государственная инспекция труда в  
Красноярском крае

наименование муниципального образования, субъекта РФ)

Мною, Заместителем начальника отдела по 1-ой группе отраслей Государственной инспекции  
труда в Красноярском крае Мангушовым И.Н.

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, составившего протокол)

в соответствии с поводом к возбуждению дела об административном правонарушении  
непосредственное обнаружение должностными лицами, уполномоченными составлять протоколы  
об административных правонарушениях, достаточных данных, указывающих на наличие события  
административного правонарушения

(указать повод к возбуждению дела в соответствии с частью 1 статьи 28.1 КоАП РФ)

и достаточных данных, указывающих на наличие события административного правонарушения на  
основании части 1 статьи 28.3, пункта 16 части 2, абзацев 2 и 3 части 3 статьи 28.3 Кодекса  
Российской Федерации об административных правонарушениях составлен настоящий протокол  
об административном правонарушении, предусмотренном частью «1» (при наличии) статьи 5.27.1  
Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, совершенном:

**Сведения о физическом лице (должностном лице, лице, осуществляющем  
предпринимательскую деятельность без образования юридического лица) в отношении  
которого возбуждено дело об административном правонарушении:**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью - \_\_\_\_\_

Год, число и месяц рождения - \_\_\_\_\_ Место рождения - \_\_\_\_\_

Гражданство - \_\_\_\_\_ Владение русским языком - \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства или пребывания - \_\_\_\_\_

Место работы, должность - \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий служебное положение (при наличии) - \_\_\_\_\_

Данные о государственной регистрации индивидуального предпринимателя  
- \_\_\_\_\_

Средний размер заработной платы (или дохода) - \_\_\_\_\_

рублей в месяц.

(в соответствии со ст.139 Трудового кодекса РФ)



Документ, удостоверяющий личность -

(наименование документа, серия, №, кем и когда выдан)

Ранее к административной ответственности по части 1 статьи 5.27 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях и иным статьям, предусматривающим административную ответственность за нарушение трудового законодательства

-

(не привлекался / привлекался, дата вынесения постановления, кем вынесено)

**Сведения о юридическом лице, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:**

Полное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы  
Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения города Лесосибирска» (МБУ КЦСОН г. Лесосибирска)

Адрес (место нахождения) постоянного действующего исполнительного органа юридического лица  
Кирова ул., д. 10, пом. 10, г. Лесосибирск, Красноярский край, 662543

Данные о государственной регистрации юридического лица  
Регистрационный № 1042401340013, зарегистрирован 16.01.2004

Юридический и (или) почтовый адрес Юридический и фактический адрес:  
Кирова ул., д. 10, пом. 10, г. Лесосибирск, Красноярский край, 662543

Коды ОКПО и ИНН ИНН 2454014858

Фамилия, инициалы законного представителя юридического лица Тихонова М.Л.

Должность Директор

Документ, удостоверяющий служебное положение распоряжение главы города Лесосибирска от 01.01.2016г. №3-к, Трудовой договор от 01.01.2016г. №3-2016

(наименование документа, серия, №, кем и когда выдан)

Адрес регистрации по месту жительства или пребывания 9 микрорайон ул., д. 6, кв. 74, г. Лесосибирск, 662547

Ранее к административной ответственности за нарушение трудового законодательства  
Не привлекался

(не привлекалось / привлекалось, дата вынесения постановления, кем вынесено)

**Сведения о свидетелях и потерпевших по делу об административном правонарушении (если имеются):**

Свидетель

(Ф.И.О., место работы, должность, адрес места жительства)

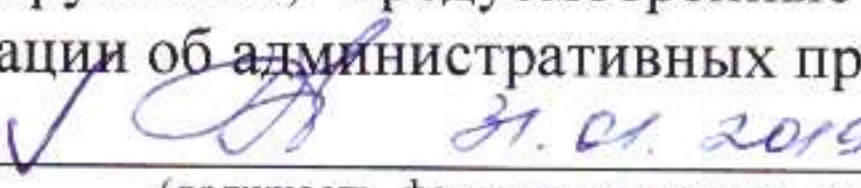
Потерпевший

(Ф.И.О., место работы, должность, адрес места жительства)

Протокол об административном правонарушении составлен в присутствии/в отсутствии  
(нужное подчеркнуть)

надлежаще извещенного о времени и месте составления протокола физического лица (законного представителя юридического лица) Директор, Тихонова М.Л.

(должность, фамилия, инициалы)

Права и обязанности лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, предусмотренные частью 1 статьи 25.1 и статьей 28.2 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях разъяснены  
Директор, Тихонова М.Л.  31.01.2019

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата)

Протокол составлен в присутствии защитника физического или юридического лица, в отношении которого ведется производство по делу (заполняется при наличии защитника)

(фамилия, инициалы, место работы, адрес места жительства, наименование документа, удостоверяющего личность, данные доверенности, кем и когда выдана, ордер адвоката)

Права и обязанности защитника, предусмотренные статьей 25.5 Кодекса Российской Федерации



об административных правонарушениях разъяснены

(фамилия, инициалы, дата, подпись защитника)

В качестве переводчика по делу об административном правонарушении привлечен

(Ф.И.О, место работы, адрес места жительства, документ, удостоверяющий личность)

Об административной ответственности, предусмотренной статьей 17.9 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за выполнение заведомо неправильного перевода, предупрежден

(фамилия, инициалы, дата, подпись переводчика)

При составлении протокола об административном правонарушении присутствовали иные участники производства по делам об административных правонарушениях (представитель потерпевшего, понятые, специалист), которым разъяснены их права и обязанности, предусмотренные статьями 25.5, 25.7, 25.8 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях:

(фамилия, инициалы, наименование участника, должность, адрес места жительства, дата, подпись)

**Сведения о событии административного правонарушения:**

В ходе проверки соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, проведенной в период с " 28 " января 20 19 г. по " 31 " января 20 19 г., в МБУ КЦСОН г. Лесосибирска, директор Тихонова М.Л., 31.01.2019г., в 10.00,

(фамилия, инициалы работодателя физического лица, наименование юридического лица, филиала, структурного подразделения)

проверки выполнения обязательных для исполнения предписаний, представлений Федеральной службы по труду и занятости, государственной инспекции труда в субъекте Российской Федерации, выданных (вынесенных)

(дата вынесения предписания, представления, кем вынесено (выдано))

установлено:

1. В МБУ КЦСОН г. Лесосибирска не организована выдача в полном объеме работникам смывающих и (или) обезвреживающих средств под роспись с фиксированием в личной карточке учета выдачи смывающих и (или) обезвреживающих средств, установленного образца (так например, на момент проведения проверки в Положении о порядке обеспечения работников смывающими и (или) обезвреживающими средствами, утвержденных работодателем 31.10.2018г., не предусмотрена выдача защитного средства гидрофобного действия для медицинских сестер, хотя данные работники задействованы на работах, выполняемых в резиновых перчатках или перчатках из полимерных материалов (без натуральной подкладки), в личной карточке медицинской сестры Дерешевой С.В. отсутствуют записи о выдаче защитных средств гидрофобного действия), что является нарушением требований ст. 212, 221 ТК РФ, п. 13 «Межотраслевые правила обеспечения работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты» (утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01 июня 2009 г. № 290н), п. 24 Стандарта безопасности труда «Обеспечение работников смывающими и (или) обезвреживающими средствами» (утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 декабря 2010 г. № 1122н, приложение № 2).

По п. 1 предусмотрена административная ответственность по ч. 1 ст. 5.27.1 КоАП РФ.

(место, время совершения и событие административного правонарушения с указанием нарушенных законов и иных нормативных правовых актов (каждое нарушение излагается по пунктам - 1, 2, 3... и т.д.)

**Событие административного правонарушения подтверждается следующими доказательствами:**

1. Документы:

1.1. Акт о результатах проверки соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права от 31.01.2019г. № 24/12-413-19-И/1

1.2. Предписание от 31.01.2019г. № 24/12-413-19-И/2

1.3. Материалы дела

(акт проверки, протокол, предписание или представление должностного лица)



2. Показаниями свидетелей, в том числе показаниями потерпевшего (если имеются):

(Ф.И.О., место работы, должность, адрес места жительства)

Права и обязанности свидетеля, предусмотренные статьей 51 Конституции Российской Федерации и статьей 25.6 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях мне разъяснены. Об административной ответственности, предусмотренной статьей 17.9 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, за дачу заведомо ложных показаний, предупрежден:

(фамилия, инициалы, дата, подпись свидетеля)

Письменные показания свидетелей, потерпевших приобщаются к протоколу об административном правонарушении

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, составившего протокол)

3. Протоколами о применении мер обеспечения производства по делу об административном правонарушении

4. Вещественными доказательствами по делу

Объяснение физического лица (законного представителя юридического лица), в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

с отмеченными нарушениями согласна, нарушения будут устранены в установленные сроки

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата)

Директор

Тихонова М.Л.

 31.01.2019

(отметка, если лицо отказалось от дачи объяснений, подпись должностного лица дата, личный штамп)

Объяснения защитника

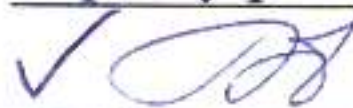
(фамилия, инициалы, дата и подпись защитника)

Замечания и дополнения лица, в отношении которого ведется производство по делу, его законного представителя или защитника отсутствуют

(при отсутствии замечаний и дополнений следует указать – отсутствуют)

Ходатайства лица, в отношении которого ведется производство по делу, его законного представителя или защитника прошу рассмотреть дело сегодня, т.е. 31.01.2019 г.

(при отсутствии ходатайств, следует указать – отсутствуют)

 31.01.2019

С настоящим протоколом об административном правонарушении ознакомлен:

Тихонова М.Л.  31.01.2019

(фамилия, инициалы, дата, подпись физического лица или законного представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, дата - в случае отказа подписать протокол делается соответствующая запись)

Подпись должностного лица, составившего протокол Заместитель начальника отдела по 1-ой группе отраслей Государственной инспекции труда в Красноярском крае, Мангушов И.Н.

(должность, фамилия, инициалы)

31.01.2019

подпись, дата, личный штамп

Отметка о вручении (направлении) копии протокола физическому лицу или законному представителю юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, потерпевшему, а также органу (должностному лицу), уполномоченному рассматривать дело об административном правонарушении:

Тихонова М.Л.  31.01.2019

(фамилия, инициалы лиц, получивших копию протокола,

подпись, дата

фамилия инициалы (наименование) адресата,

дата и номер сопроводительного письма)

Подпись должностного лица, вручившего (направившего) копию протокола  
Заместитель начальника отдела по 1-ой группе отраслей Государственной инспекции труда в Красноярском крае, Мангушов И.Н.

31.01.2019

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