

Додаток 1
до Положення про організацію та здійснення державного гірничого нагляду, державного нагляду (контролю) за додержанням законодавства у сферах промислової безпеки, охорони та гігієни праці в системі Державної служби України з питань праці (пункт 3.2)

Зразок



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З ПИТАНЬ ПРАЦІ
(Держпраці)

вул. Десятинна, 14, м. Київ, 01025, тел.: (044) 226-20-83, факс (044) 289-55-24
<http://www.dsp.gov.ua>, E-mail: dsp@dsp.gov.ua, Код ЄДРПОУ 39472148

(найменування, місцезнаходження та телефони територіального органу Держпраці, що здійснює перевірку) *
„_____” _____ 20__ року № _____

(найменування юридичної особи або його відокремленого підрозділу)

(прізвище, ім'я та по батькові, посада керівника суб'єкта господарювання або іншої уповноваженої ним особи / фізичної особи, що використовує найману працю)

ПОВІДОМЛЕННЯ
про проведення планової перевірки суб'єкта господарювання

На підставі статті 5 Закону України „Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності” Держпраці/територіальним органом Держпраці у(в) _____ (назва)

області буде проведено перевірку дотримання вимог законодавчих та нормативно-правових актів з питань

(предмет перевірки)

на _____

(найменування юридичної особи (прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи, що використовує найману працю), місцезнаходження, найменування виробничого(их) об'єкта(ів) суб'єкта господарювання)

* Заповнюється у разі оформлення повідомлення територіальним органом Держпраці.

Перевірку буде проведено з „___” _____ по „___” _____ 20__ року.

Відповідно до частини одинадцятої статті 4 вищезазначеного Закону прошу забезпечити присутність керівника (заступника керівника) або уповноваженої особи вищезазначеного суб'єкта господарювання (фізичної особи, що використовує найману працю).

(посада)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

Повідомлення, направлене телефонограмою (факсограмою),
прийнято _____ 20__ року.
(прізвище, ім'я та по батькові, посада особи, якою прийнято телефонограму (факс))

Повідомлення направлене рекомендованим листом _____ 20__ року.
(дата направлення повідомлення)

Повідомлення вручено особисто _____ 20__ року.
(прізвище, ім'я та по батькові,
посада керівника/уповноваженої
особи суб'єкта господарювання,
фізичної особи, що використовує
найману працю)

У разі направлення повідомлення рекомендованим листом його копія зберігається разом з повідомленням про вручення поштового відправлення.

Додаток 2
до Положення про організацію та здійснення державного гірничого нагляду, державного нагляду (контролю) за додержанням законодавства у сферах промислової безпеки, охорони та гігієни праці в системі Державної служби України з питань праці (пункт 3.3)

Зразок



**ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З ПИТАНЬ ПРАЦІ
(Держпраці)**

вул. Десятинна, 14, м. Київ, 01025, тел.: (044) 226-20-83, факс (044) 289-55-24
<http://www.dsp.gov.ua>, E-mail: dsp@dsp.gov.ua, Код ЄДРПОУ 39472148

(найменування, місцезнаходження та телефони територіального органу Держпраці, що здійснює перевірку) *

„_____” _____ 20__ року № _____

(найменування юридичної особи або його відокремленого підрозділу)

(прізвище, ім'я та по батькові, посада керівника суб'єкта господарювання або іншої уповноваженої ним особи / фізичної особи, що використовує найману працю)

**НАПРАВЛЕННЯ
на проведення перевірки**

Держпраці/територіальним органом Держпраці у (в) _____
(назва)

області відповідно до наказу від _____ 20__ року № _____
направляються для проведення _____

(тип перевірки: планова, позапланова)

перевірки щодо дотримання вимог законодавчих та нормативно-правових актів
з _____ ПИТАНЬ

(предмет перевірки)

* Заповнюється у разі оформлення направлення територіальним органом Держпраці.

на (в) _____

(найменування юридичної особи (прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи, що використовує найману працю), місцезнаходження, найменування виробничого (их) об'єкта (ів) суб'єкта господарювання)

такі посадові особи: _____

(посади, прізвища, імена та по батькові посадових осіб Держпраці, які братимуть участь у перевірці)

за участю _____

(посади, прізвища, імена та по батькові осіб, що залучаються до перевірки)

Підстава для здійснення перевірки _____

Перевірку буде здійснено з „___” _____ по „___”
_____ 20__ року .

Попередня планова (позапланова) перевірка суб'єкта господарювання
проводилася з „___” _____ по „___” _____ 20__ року.

(посада)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

М.П.

Відсутність інформації про попередню планову (позапланову) перевірку суб'єкта господарювання (виробничого об'єкта суб'єкта господарювання) зазначається додатково.

Додаток 3
до Положення про організацію та здійснення державного гірничого нагляду, державного нагляду (контролю) за додержанням законодавства у сферах промислової безпеки, охорони та гігієни праці в системі Державної служби України з питань праці (пункт 6.3)

Зразок



**ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З ПИТАНЬ ПРАЦІ
(Держпраці)**

вул. Десятинна, 14, м. Київ, 01025, тел.: (044) 226-20-83, факс (044) 289-55-24
<http://www.dsp.gov.ua>, E-mail: dsp@dsp.gov.ua, Код ЄДРПОУ 39472148

(найменування, місцезнаходження та телефони територіального органу Держпраці, що здійснює перевірку) *

ПРИПИС

щодо усунення порушень вимог законодавства

від „___” _____ 20__ року № _____

(кому (прізвище, ім'я та по батькові, посада керівника суб'єкта господарювання або іншої уповноваженої ним особи/фізичної особи, що використовує найману працю))

(найменування юридичної особи (відокремленого підрозділу), місцезнаходження, номер телефону (телефаксу), ідентифікаційний код за ЄДРПОУ (реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта фізичної особи, що використовує найману працю))

Мною (комісією у складі)
(необхідне підкреслити)

(посади, прізвище (а), ім'я (імена) та по батькові посадової(их) особи(ів) Держпраці)

за участю

(посада(и), прізвище(а), ім'я (імена) та по батькові осіб, що залучаються до перевірки)

у присутності

(посада, прізвище, ім'я та по батькові керівника або уповноваженої ним особи/фізичної особи, що використовує найману працю)

у період з _____ год. „___” _____ 20__ року по _____ год. „___” _____
20__ року проведено _____

(тип перевірки: планова, позапланова)

* Заповнюється у разі складання припису територіальним органом Держпраці.

перевірку за дотриманням вимог законодавства з питань

(предмет перевірки)

(найменування юридичної особи (відокремленого підрозділу) або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи, що використовує найману працю, номер телефону (телефаксу), ідентифікаційний код за ЄДРПОУ (реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта фізичної особи, що використовує найману працю)

на _____

(найменування об'єкта (ів) суб'єкта господарювання (за необхідністю)

що знаходиться (знаходяться): _____

Акт перевірки суб'єкта господарювання від _____ № ____ .

Попередня планова (позапланова) перевірка суб'єкта господарювання
(необхідне підкреслити)

проводилася з „___” по „___” _____ 20__ року.

З ___ виявлених під час попередньої перевірки порушень на початок цієї перевірки усунуто ___ .

На підставі статті 39 Закону України „Про охорону праці”, статті 7 Закону України „Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності”, статті 63 Кодексу України про надра, Статті 42 Закону України „Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення”, Положення про Державну службу України з питань праці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України 11 лютого 2015 року № 96, вимагаю усунути порушення:

№ з/п	Зміст виявленого порушення*	Посилання на пункти, статті тощо, які порушено, позначення та назву нормативно-правового акта	Термін усунення порушень**	Відмітка про виконання, дата, підпис
1	2	3	4	5

* Перелік усіх порушень, які було виявлено.

** Терміни усунення порушень визначаються посадовою особою Держпраці за погодженням із суб'єктом господарювання, які не повинні перевищувати трьох місяців; якщо порушення потребує заборони (обмеження) виконання робіт (виробництва), термін його усунення є невідкладним.

2. Інформувати мене письмово про усунення кожного із зазначених у приписі порушень у тижневий строк після закінчення терміну усунення порушення.

Припис видано

(підпис)

(ініціали та прізвище)

„_____” _____ 20__ року.

(підпис)

(ініціали та прізвище)

Припис отримано

(підпис)

(ініціали та прізвище)

„_____” _____ 20__ року.

Відмова в отриманні припису

(посада)

(ініціали та прізвище)

„_____” _____ 20__ року.

Припис направлено листом від „_____” _____ 20__ року № _____.

Додаток 4
до Положення про організацію та здійснення державного гірничого нагляду, державного нагляду (контролю) за додержанням законодавства у сферах промислової безпеки, охорони та гігієни праці в системі Державної служби України з питань праці (пункт 6.12)

Зразок



**ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З ПИТАНЬ ПРАЦІ
(Держпраці)**

вул. Десятинна, 14, м. Київ, 01025, тел.: (044) 226-20-83, факс (044) 289-55-24
<http://www.dsp.gov.ua>, E-mail: dsp@dsp.gov.ua, Код ЄДРПОУ 39472148

(найменування, місцезнаходження та телефони територіального органу Держпраці, що здійснює перевірку) *
„___” _____ 20__ року № _____

(найменування юридичної особи або його відокремленого підрозділу)

(прізвище, ім'я та по батькові, посада керівника суб'єкта господарювання або іншої уповноваженої ним особи / фізичної особи, що використовує найману працю)

**ПОДАННЯ
щодо невідповідності окремих посадових осіб займаній посаді**

У період з „___” _____ 20__ року по „___” _____ 20__ року посадовими особами Держпраці/територіального органу Держпраці у (в) _____ області було проведено перевірку

(назва)

дотримання вимог законодавчих та нормативно-правових актів з питань

(предмет перевірки)

(найменування юридичної особи (відокремленого підрозділу) або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи, що використовує найману працю, номер телефону (телефаксу), ідентифікаційний код за ЄДРПОУ (реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта фізичної особи, що використовує найману працю))

* Заповнюється у разі оформлення подання територіальним органом Держпраці.

на _____

(найменування об'єкта (ів) суб'єкта господарювання (за необхідністю))

що знаходиться (знаходяться): _____

Під час перевірки виявлено такі порушення:

№ з/п	Зміст виявленого порушення	Посилання на норми нормативно-правового акта
1	2	3

Акт перевірки суб'єкта господарювання від _____ № ____ .

Відповідно до статті 39 Закону України „Про охорону праці”, Положення про Державну службу України з питань праці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України 11 лютого 2015 року № 96, Держпраці вважає за необхідне розглянути питання щодо відповідності займаній посаді

_____ (прізвище, ім'я та по батькові посадової особи, посада тощо)

Про результати розгляду подання проінформувати в місячний термін з дня його отримання.

_____ (посада)

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище)