Приложение 6

департамент информационной политики мэрии города Новосибирска
(наименование структурного подразделения мэрии города Новосибирска)
город Новосибирск, Красный проспект, 34 т. 2274916
(адрес места нахождения структурного подразделения мэрии города Новосибирска, номер телефона)

г. Новосибирск «_18_» сентября 2026 г.
(место составления акта) (дата составления акта)

АКТ
проверки соблюдения подведомственной организацией
трудового законодательства и иных нормативных правовых
актов, содержащих нормы трудового права
№ 1

На основании: приказа ДИП мэрии от 19.11.2026 № 87-од
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена плановая, выездная проверка в
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
отношении: муниципального казенного учреждения города Новосибирска «Городской центр наружной рекламы»
(наименование подведомственной организации)
Акт составлен: начальником финансово-правового отдела департамента информационной политики мэрии города Новосибирска Чекановой Юлией Александровной
(фамилия, имя, отчество, должность уполномоченных должностных лица)
Дата проведения проверки: с «14» сентября 2026 г. до «18» сентября 2026 г.
Общей продолжительностью: __пять
(рабочих дней)
Лицо(а), проводившее(ие) проверку: начальник финансово-правового отдела департамента информационной политики мэрии города Новосибирска Чеканова Юлия Александровна, заместитель начальника финансово-правового отдела департамента информационной политики мэрии города Новосибирска Вязигина Елена Александровна
(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц),проводившего (их) проверку)

При проведении проверки присутствовали: главный бухгалтер – Денисенко Наталья Александровна, бухгалтер 1 категории – Чиняева Наталья Леонидовна.
(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц)
Сведения о проверяемой организации:
Полное наименование: муниципальное казенное учреждение города Новосибирска «Городской центр наружной рекламы»
Адрес: 630091, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул. Романова, 33.
(индекс, область, город, улица, дом)
Электронная почта:
ФИО руководителя: _Николаев Дмитрий Юрьевич_
Должность руководителя: _директор

Сведения о результатах проведения проверки, в том числе о выявленных нарушениях:
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

В период с 14.09.2026 г. по 18.09.2026 г. проведена плановая выездная проверка в части оплаты труда в подведомственном МКУ «ГЦНР». Проверяемый период январь 2025 – август 2026. Для проверки учреждением были предоставлены следующие документы:

- табели учета рабочего времени за первую половину месяца и за месяц в целом,
- приказы о премировании и выплате надбавки за качество выполненных работ,
- трудовые договоры,
- расчетные ведомости,
- реестры на перечисление заработной платы,
- журнал регистрации выдачи расчетных листков,
- записка - расчет об исчислении среднего заработка,
- свод начислений и удержаний.

Расчет заработной платы производится в соответствии с окладами и надбавками, установленными в трудовых договорах, согласно действующей системе оплаты труда (Постановления мэрии города Новосибирска от 26.11.2024 N 10204 «Об установлении системы оплаты труда…», от 30.09.2019 № 3613 «О размерах должностных окладов….».

Надбавки за качество выполненных работ начислены с учетом фактически отработанного времени согласно приказам директора учреждения.

В ходе проверки установлено:

- в нарушение п.1.2. ст.224 НК РФ неверно определена налоговая база по НДФЛ в части районного коэффициента,
- количество календарных дней отпуска у заместителя директора Сарновой Олеси Владимировны составляет 173,33 дня, что превышает ежегодный основной оплачиваемый отпуск в 6 раз.

На момент проведения проверки в учреждении имеются вакантные 2,0 ставки:
Монтажник каркасно-обшивных конструкций 6 разряда – 0,5
Архитектор 2 категории – 0,5
Эксперт - 1

С содержанием акта проверки ознакомлен(а) и один экземпляр получил (а) _____

_____

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица, подпись, дата)

Подписи лиц, проводивших проверку:

_____	_Ю.А. Чеканова____	«18» сентября 2026 г.
(Подпись)	(Фамилия И.О.)	(Дата)
_____	_Е.А. Вязигина____	«18» сентября 2026 г.
(Подпись)	(Фамилия И.О.)	(Дата)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

_____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),
проводившего проверку)