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 « 13 » ноября 2020 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 30.10.2020 № 45-од
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена плановая, выездная проверка в
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
отношении: муниципального казенного учреждения города Новосибирска «Информационное агентство «Новосибирск»
(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 «09» ноября 2020 г. до «13» ноября 2020 г.
Общей продолжительностью: пять
(рабочих дней)
Лицо(а), проводившее(ие) проверку: начальник финансово-правового отдела департамента информационной политики мэрии города Новосибирска Чеканова Юлия Александровна
(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц),проводившего (их) проверку)

При проведении проверки присутствовали: главный бухгалтер – Е.И. Обуховская, экономист – Е.А.Зайцева.
(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц)
Сведения о проверяемой организации:
Полное наименование: муниципальное казенное учреждение города Новосибирска «Информационное агентство «Новосибирск»
Адрес: 630073, Новосибирская область, г.Новосибирск, пр-т К.Маркса, 1
(индекс, область, город, улица, дом)
Электронная почта:
ФИО руководителя: Копалов Николай Андреевич
Должность руководителя: директор

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

В период с 09.11.2020 г. по 13.11.2020 г. проведена плановая выездная проверка в части оплаты труда в подведомственном МКУ ИА «Новосибирск». Проверяемый период ноябрь 2019 – октябрь 2020. 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, дополнительные соглашения к ним об изменении надбавки за качество выполняемых работ с 01.10.2020 г.,
- 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 производился в соответствии с окладами и надбавками, установленными в трудовых договорах, согласно действующей системе оплаты труда (Постановления мэрии города Новосибирска от 11.12.2019 № 4490 «Об установлении системы оплаты труда…», от 30.09.2019 № 3613 «О размерах должностных окладов….», от 13.10.2020 № 3085 « Об увеличении ФОТ….» (с 01.10.2020)).

Премии по результатам работы за месяц, квартал и год начислены с учетом фактически отработанного времени согласно приказам директора учреждения. Надбавки за качество выполненных работ начислены с учетом фактически отработанного времени согласно приказам директора учреждения.

Расчет отпускных производится в соответствии со статьей 139 ТК и Положением об особенностях порядка исчисления средней заработной платы (утв. постановлением Правительства от 24.12.2007 № 922).

Ошибки, выявленные предыдущей проверкой, устранены.

Срок для устранения выявленных нарушений ____ _____

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____	«13» ноября 2020 г.
(Подпись)	(Фамилия И.О.)	(Дата)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

_____

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