

**Государственная инспекция труда в Костромской области**

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Государственная инспекция труда в  
Костромской области

(место составления акта)

" 19 " марта 2019 г.

(дата составления акта)

15 ч. 02 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора), органом  
муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя**

**№ 44/12-691-19-И**

По адресу/адресам:

156553, ОБЛ. КОСТРОМСКАЯ, Р-Н. КОСТРОМСКОЙ, Х. 1 МАЯ (Место нахождения ЮЛ)

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора)  
о проведении проверки от 28.02.2019 № 44/12-539-19-И

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена Внеплановая, документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/ выездная)

**ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ПЕРВОМАЙСКИЙ  
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"**

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Костромской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) директор Иерейкин М.Я. 01.03.2019, 10.48 час.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

Не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Кашина Наталья Сергеевна (Государственный инспектор труда)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

директор Иерейкин М.Я:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки было установлено:

В соответствии с ч.2 ст. 57 ТК РФ трудовые договоры содержат все обязательные условия трудового договора.

К сверхурочной работе работники не привлекаются, оплата за работу в ночное время производится не менее 20 процентов (должностного оклада) за каждый час работы в ночное время.

Все удержания из заработной платы производятся в соответствии со ст.ст. 137, 138 ТК РФ.

Работники извещаются о составных частях заработной платы в соответствии с ч.ч. 1, 2 ст. 136 ТК РФ.

Сроки выплаты заработной платы установлены правилами внутреннего трудового распорядка: аванс – 23 числа каждого месяца, окончательный расчет – 8 числа последующего месяца. Заработная плата выплачивается в соответствии с ч. 6 ст. 136 ТК РФ.

Специальная оценка условий труда проведена в соответствии с положениями ФЗ "О специальной оценке условий труда" от 28.12.2013 N 426-ФЗ.

**выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых**

1. В трудовых договорах, заключенных между ОГБУ "ПЕРВОМАЙСКИЙ ПНИ" и работниками в нарушение абз. 4 ч. 1 ст. 57 Трудового кодекса РФ (далее ТК РФ), отсутствует идентификационный номер налогоплательщика.

2. Согласно ч.6 ст. 27 ФЗ "О специальной оценке условий труда" от 28.12.2013 N 426-ФЗ отношении рабочих мест, не указанных в части 6 статьи 10 настоящего ФЗ специальная оценка условий труда может проводиться поэтапно и должна быть завершена не позднее чем 31 декабря 2018 года.

Согласно представленным документам на рабочем месте водителя автобуса, лифтера, врача-психиатра, врача-терапевта специальная оценка не проведена до настоящего времени, что является нарушением ч.6 ст. 27 ФЗ "О специальной оценке условий труда" от 28.12.2013 N 426-ФЗ.

На 23 рабочих местах специальная оценка по условиям труда не проведена, по причине того, что рабочие места являются вакантными (пояснение директора). Согласно Письму Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2016 №15-1/ООГ-1041 на вакантном рабочем месте не может быть проведена, так как при отсутствии работника штатные производственные (технологические) процессы на таком рабочем месте не осуществляется.

В нарушение ч. 6 ст. 15 ФЗ "О специальной оценке условий труда" от 28.12.2013 N 426-ФЗ на официальном сайте не размещен перечень мероприятий по улучшению условий и охраны труда работников, на рабочих местах которых проводилась специальная оценка условий труда и сводные данные о результатах проведения специальной оценки условий труда в части установления классов (подклассов) условий труда на рабочих местах.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

**выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**

**выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):**

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

  
(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: Предписание № 44/12-693-19-И от 19.03.2019

Подписи лиц, проводивших проверку: Государственный инспектор труда Кашина  
Наталья Сергеевна

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

Законному представителю ОГБУ "ПЕРВОМАЙСКИЙ ПНИ", Сопроводительное письмо от 19.03.2019г. № 44/10-162-19-СП

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

**Государственная инспекция труда в Костромской области**

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Государственная инспекция труда в  
Костромской области

(место составления акта)

" 19 " марта 2019 г.

(дата составления акта)

13 ч. 58 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора), органом  
муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя**

№ 44/12-706-19-И

По адресу/адресам:

156553, ОБЛ. КОСТРОМСКАЯ, Р-Н. КОСТРОМСКОЙ, Х. 1 МАЯ (Место нахождения ЮЛ)

(место проведения проверки)

На основании:

Распоряжения органа государственного контроля (надзора)  
о проведении проверки от 28.02.2019 № 44/12-547-19-И

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена

Внеплановая, выездная

проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/ выездная)

ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ПЕРВОМАЙСКИЙ  
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных  
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя  
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки:

10 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Государственная инспекция труда в Костромской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при  
проведении выездной проверки) директор Иерейкин М.Я. 01.03.2019, 10.48 час.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

Не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Кашина Наталья Сергеевна (Государственный инспектор труда)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

директор Иерейкин М.Я.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки было установлено:

ОГБУ "ПЕРВОМАЙСКИЙ ПНИ" действует на основании устава, утвержденного приказом от 24.06.2015г. №323. Директором учреждения на основании приказа №27.08.2013г. №218-к является Иерейкин М.Я. с 27.08.2013г. Учреждение имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности №ЛО-44-01-000597 от 12.03.2014. В соответствии с уставом, цель создания организации – обеспечение реализации прав граждан пожилого возраста и инвалидов на стационарное социальное обслуживание. Предметом деятельности является предоставление гражданам пожилого возраста и инвалидам, страдающим психическими хроническими заболеваниями, нуждающимся по состоянию здоровья в социальном обслуживании, социальных услуг в стационарной форме при постоянном, временном или 5-дневном круглосуточном проживании в организации.

Общая списочная численность получателей социальных услуг составляет 264 человека, при наличии 260 койко-мест по госзаданию.

Возможность сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории организации социального обслуживания обеспечена.

Возможность самостоятельного передвижения по территории, входа и выхода из здания обеспечена.

В учреждении к трудовой деятельности привлечены 11 получателей социальных услуг на должности специалистов по уходу, грузчиков, уборщиков служебных помещений.

**выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**

Фактическое количество штатных единиц согласно штатному расписанию составляет 234,2 единиц, при этом фактическая численность работников составляет 173 человека. Из них вакантными являются должности: зав.отделением (врач), врач терапевт, врач психиатр, медицинская сестра, инженер программист, механик, медицинская сестра процедурная, медицинская сестра по физиотерапии, старшая медицинская сестра, медицинский дезинфектор, фармацевт, инструктор по физической культуре, младшая медицинская сестра по уходу за больными, воспитатель, библиотекарь, культорганизатор, психолог, аккомпаниатор, фельдшер, инструктор по труду, заведующий мастерской, повар, оператор стиральных машин, парикмахер, швея, специалист по уходу, электросварщик ручной сварки, электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования, водитель автомобиля, тракторист, дворник, подсобный рабочий, уборщик служебных помещений, лифтер, маляр, сестра хозяйка, что является нарушением п. 1 ч. 1 ст. 12 ФЗ от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

В ходе проверки исследован официальный сайт учреждения <http://ppni-kostroma.ru/>.

В нарушение пп. а, г, и, л, м, о, п п.2 Постановления Правительства РФ от 24.11.2014 N 1239 "Об утверждении Правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на официальном сайте отсутствует информация

о дате государственной регистрации, об учредителе, режиме и графике работы; персональном составе работников (с указанием с их согласия уровня образования, квалификации и опыта работы);

о численности получателей социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации

Федерации, численности получателей социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг за счет средств физических и (или) юридических лиц (на сайте указана лишь общая численность);

об объеме предоставляемых социальных услуг за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации и объеме предоставляемых социальных услуг за счет средств физических и (или) юридических лиц;

о наличии лицензий на осуществление деятельности, подлежащей лицензированию в соответствии с законодательством Российской Федерации (с приложением электронного образа документов);

о финансово-хозяйственной деятельности (с приложением электронного образа плана финансово-хозяйственной деятельности) на 2019г.;

о правилах внутреннего распорядка для получателей социальных услуг, о правилах внутреннего трудового распорядка и коллективном договоре (с приложением электронного образа документов);

о наличии предписаний органов, осуществляющих государственный контроль в сфере социального обслуживания, и об отчетах об исполнении таких предписаний.

В соответствии с п. 4 Постановления Правительства РФ от 24.11.2014 N 1239, на официальном сайте отсутствует ссылка на федеральную государственную информационную систему "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)", информация о преимуществах получения государственных и муниципальных услуг в электронной форме.

В нарушение пп. 3 ч. 4 ст. 19 ФЗ от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" Учреждением не обеспечено дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение организации социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории такой организации, а также допуск тифлосурдопереводчика, допуск собак-проводников.

В нарушение пп. 4 ч. 4 ст. 19 ФЗ от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" Учреждением не обеспечено дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевода), допуск сурдопереводчика.

В нарушение абз. 4 ч.1 ст. 12 ФЗ от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" Поставщиком социальных услуг не предоставлено право в доступной форме получателям социальных услуг или их законным представителям ознакомиться об их правах и обязанностях.

В нарушение пп. 4 п. 16 Приказа Минтруда России от 24.11.2014 N 940н "Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений" поставщиком социальных услуг не обеспечено соблюдение требований государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

В санитарных узлах отсутствуют перегородки между унитазами, на унитазах отсутствуют сидения.

Для уборочного инвентаря отсутствует отдельное помещение (шкаф), уборочный инвентарь хранится в туалетах.

В умывальной комнате 6 отделения отсутствуют зеркала, мыльницы с подачей жидкого мыла.

Отсутствует отдельное помещение для хранения технических средств реабилитации. Комнаты персонала не обеспечены мягкими диванами (1 шт. на комнату).

Для хранения технических средств реабилитации отсутствуют отдельные помещения. Жилые комнаты не в полном объеме обеспечены шкафами и прикроватными тумбочками.

имеющиеся тумбочки и шкафы в ветхом состоянии.

В ходе проверки установлено нарушение целостности стен, полов, потолков в жилых комнатах получателей социальных услуг.

В учреждении лишь одна комната отдыха на 1 этаже обеспечена столом для настольных игр и необходимыми играми, комнаты отдыха на 2 и 3 этаже не обеспечены ни столами ни игровыми столами.

В комнатах отдыха мягкие диваны в ветхом состоянии.

Получатели социальных услуг не обеспечены функциональными кроватями (2 шт. на человек в общем отделении, 2 шт. на 100 человек в отделении милосердия) и противопролежневыми матрацами (18 шт. на 100 человек в отделении милосердия).

Коридоры не в полном объеме обеспечены настенными горизонтальными поручнями.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Костромской области» установлено, что на момент проверки в ПНИ проживает 262 человека.

группа инвалидности	1		2		3		
	имеют ТСП	без ТСП	имеют ТСП	без ТСП	имеют ТСП	без ТСП	
ИПР (разработана до 2016г)	19	21	11	48	-	-	99
ИПРА	16	27	10	101	-	4	158
ВСЕГО	35	48	21	147	-	4	257

В ходе проверки проведен анализ ИПР/ИПРА и историй 89 проживающих.

Рекомендации о нуждаемости в ТСП содержатся в 56 ИПР/ИПРА, из них в 43 - абсорбирующее белье, подгузники; 9-кресло-стул с санитарным оснащением, 7- кресло-коляски; в 5-ортопедическая обувь; 5 - ходунки...

На момент проверки 4 проживающих не имеют группы инвалидности. Просмотрены дела. Поступление граждан в ПНИ:

Март 2018 - 1 человек

ноябрь 2018г. - 1 человек;

январь 2019г - 2 человека;

Комиссией рекомендовано направить проживающих в ПНИ граждан в бюро МСЭ для прохождения медико-социальной экспертизы в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами.

У 1- отсутствует действующая ИПРА: ИПР была разработана в 2007 году на 2 года. Затем не переоформлена. Рекомендовано срочное оформление направления на медико-социальную экспертизу с целью разработки ИПРА.

В структуре ПНИ, для оказания медицинской помощи проживающим, в штате имеются врачи: 2 врача-терапевта, врач психиатр.

Представлен приказ от 08.10.2018 года №272/1 о создании врачебной комиссии; Положение о деятельности врачебной комиссии. Состав комиссии: председатель- врач-терапевт; члены комиссии врач-терапевт, врач-психиатр.

Направления на медико - социальную экспертизу (форма №088/у) проживающим в ПНИ заполняются врачами ОГБУ «Первомайский ПНИ», при необходимости обследования проводятся в ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №2» и ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.», по территориальному принципу, дополнительных соглашений нет.

Актуализация ИПР, разработанных до 2016г. проводится в соответствии с графиком, разработанным совместно ФКУ «ГБ МСЭ по Костромской области» Минтруда России и Департаментом по труду и социальной защите населения Костромской области.

При анализе представленных ИПРА/ИПР и историй проживающих (по записям в дневниках) выявлено при проверке Уведомлений о постановке на учет в ФСС, направлений на получение ТСП, в 10 случаях обращения в ФСС от 5 мес. и более от даты выдачи ИПР/ИПРА.

Комиссией рекомендовано соблюдение сроков обращения в региональное отделение ФСС для обеспечения проживающих ТСП, оформление ИПРА в соответствии с состоянием проживающих.

Приказом директора от 18.06.2018 года №201/1 ответственными за получение технических средств реабилитации назначены 2 старшие медсестры отделений.

В ПНИ нет информационной системы, позволяющей получать «выписки из ИПРА для направления в стационарные учреждения» из Департамента по труду и социальной защите населения Костромской области и на бумажном носителе выписки не поступают. Соответственно и по исполнению ИПРА выписки не направляются.

Работают сотрудники по самой ИПРА/ИПР проживающих. ПНИ делаются отчеты по оказанным услугам, но персонифицированного отчета и учета о выполнении разделов ИПРА каждого проживающего не делается.

**По результатам проверки рекомендовано:**

1. Наладить электронное взаимодействие с Департаментом по труду и социальной защиты для получения «выписки из ИПРА для направления в стационарные учреждения».

2. Назначить ответственного по контролю за исполнением ИПРА, направлять персонифицированный отчет о выполнении ИПРА по каждому проживающему.

Информация об исполнении ИПРА должна направляться в ФКУ «ГБ МСЭ по Костромской области» Минтруда России в течение пяти дней с даты исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида, но не позднее одного месяца до окончания срока действия ИПРА инвалида.

3. Всем проживающим (4чел), не имеющим группу инвалидности, и ИПРА (1 чел.) в ближайшее время оформить «Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией» с проведением необходимых обследований.

4. Своевременно оформлять направления на МСЭ (форма №088/у) при изменении состояния здоровья проживающего.

5. Соблюдение сроков обращения в региональное отделение ФСС для обеспечения проживающих ТСР.

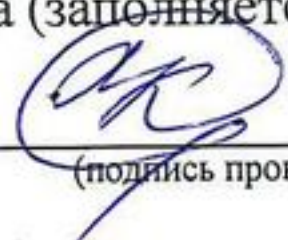
6. Проводить актуализацию ИПР в соответствии с утвержденным графиком, при этом обратить внимание на обязательное обследование для подтверждения степени выраженности функциональных нарушений при наличии сопутствующей патологии, для определения полного пакета необходимых ТСР.

7. Состав врачебной комиссии привести в соответствие с требованиями Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 мая 2012 г. №502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

**выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**

**выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):**

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: Предписание № 44/12-707-19-И от 19.03.2019

Подписи лиц, проводивших проверку: Государственный инспектор труда Кашина  
Наталья Сергеевна

С актом проверки ознакомлен (а), акт со всеми приложениями получил (а):  
Законному представителю ОГБУ "ПЕРВОМАЙСКИЙ ПНИ", Сопроводительное письмо от  
19.03.2019г. № 44/10-162-19-СП

М. В. Сереев  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя  
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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