

## Об утверждении форм актов государственного инспектора труда

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 ноября 2015 года № 904. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 декабря 2015 года № 12498.

**Примечание РЦПИ!**

**Настоящий приказ вводится в действие с 01.01.2016 г.**

В соответствии с пунктом 4 статьи 195 Трудового кодекса Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить формы актов государственного инспектора труда:

1) предписание об устранении нарушений требований трудового законодательства Республики Казахстан согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) предписание о выплате работодателем заработной платы согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) предписание о проведении профилактических работ по безопасности и охране труда на производственных объектах и оборудовании, а также в производственных процессах для предотвращения возникновения травмоопасных и аварийных ситуаций согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4) предписание о приостановлении (запрещении) деятельности отдельных производств, цехов, участков, рабочих мест и эксплуатации оборудования, механизмов или деятельности в целом согласно приложению 4 к настоящему приказу;

5) протокол об административном правонарушении согласно приложению 5 к настоящему приказу;

6) постановление по делу об административном правонарушении согласно приложению 6 к настоящему приказу;

7) постановление о прекращении производства по делу об административном правонарушении согласно приложению 7 к настоящему приказу;

8) заключение государственного инспектора труда согласно приложению 8 к настоящему приказу.

**Сноска. Пункт 1 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 13.08.2020 № 304 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).**

2. Комитету труда, социальной защиты и миграции Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан направление на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и информационно-правовой системе "Әділет";

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан;

4) доведение настоящего приказа до сведения местных органов по инспекции труда областей, городов Астана и Алматы;

5) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан сведений о исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) настоящего пункта.

3. Признать утратившими силу:

1) приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 21 сентября 2009 года № 292-п "Об утверждении форм актов государственного инспектора труда" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 5826, опубликованный в газете "Юридическая газета" от 10 ноября 2009 года, № 171 (1768));

2) подпункт 2) пункта 1 приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 22 мая 2015 года № 381 "О внесении изменений в некоторые приказы Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11416, опубликованный в информационно-правовой системе "Әділет" от 10 июля 2015 года).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан Нурымбетова Б.Б.

5. Настоящий приказ вводится в действие с 1 января 2016 года и подлежит официальному опубликованию.

Министр здравоохранения и  
социального развития  
Республики Казахстан

Т. Дуйсенова

Приложение 1  
к приказу Министра  
здравоохранения и социального  
Республики Казахстан  
от 30 ноября 2015 года № 904

Форма

Кому \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность)

\_\_\_\_\_  
(наименование организации, адрес организации)

**ПРЕДПИСАНИЕ № \_\_\_\_\_**  
**об устранении нарушений требований трудового**  
**законодательства Республики Казахстан**

от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

В соответствии с подпунктом 4) статьи 193 Трудового кодекса Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года предписываю устранить следующие нарушения трудового законодательства Республики Казахстан:

№ п/п	Выявленные нарушения (указать статью или пункт нормативного правового акта) и требования по их устранению	Срок выполнения	Примечание

В соответствии с подпунктом 12) пункта 2 статьи 23 Трудового кодекса Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года предоставить к " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года письменную информацию об исполнении настоящего предписания по адресу: \_\_\_\_\_

Государственный инспектор труда \_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия, имя, отчество  
(при его наличии))

Предписание получил: \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (Фамилия, имя, отчество  
(при его наличии))

Приложение 2 к приказу  
Министра здравоохранения  
и социального развития  
Республики Казахстан  
от 30 ноября 2015 года № 904  
Форма

Кому: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя и отчество

(при его наличии), адрес  
постоянного места жительства  
или сведения о регистрации по  
месту жительства,  
индивидуальный идентификационный  
номер  
(далее – ИИН), если  
работодателем является  
юридическое лицо – его  
наименование, место  
нахождения, бизнес-  
идентификационный номер  
Название населенного пункта

## ПРЕДПИСАНИЕ

№ \_\_\_\_ о выплате работодателем заработной платы от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20  
\_\_\_\_ года

Сноска. Правила дополнены приложением 2 в соответствии с приказом Министра  
труда и социальной защиты населения РК от 13.08.2020 № 304 (вводится в действие со  
дня его первого официального опубликования).

В соответствии с подпунктом 4) статьи 193 Трудового кодекса Республики  
К а з а х с т а н  
от 23 ноября 2015 года предписываю в срок до \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ года выплатить  
заработную плату следующему (им) работнику (ам):

1) Фамилия, имя, отчество (при его наличии), \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.р.,  
ИИН: \_\_\_\_\_, адрес местожительства: \_\_\_\_\_ в  
размере \_\_\_\_\_ тенге;

2) Фамилия, имя, отчество (при его наличии), \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.р.,  
ИИН: \_\_\_\_\_ адрес местожительства: \_\_\_\_\_ в  
размере \_\_\_\_\_ тенге;

3) Фамилия, имя, отчество (при его наличии), \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.р.,  
ИИН: \_\_\_\_\_ адрес местожительства: \_\_\_\_\_ в  
размере \_\_\_\_\_ тенге.

В соответствии с подпунктом 12) пункта 2 статьи 23 Трудового кодекса Республики  
Казахстан от 23 ноября 2015 года предоставить к \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
п и с ь м е н н у ю  
информацию об исполнении настоящего предписания  
по адресу: \_\_\_\_\_

Государственный инспектор труда

\_\_\_\_\_ подписать \_\_\_\_\_  
подпись Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Предписание может быть обжаловано вышестоящему государственному инспектору труда или в суд в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня его получения.

В случае неисполнения предписания в установленный государственным инспектором труда срок и после истечения срока на обжалование, если оно не было обжаловано, экземпляр предписания в отношении каждого работника не позднее трех рабочих дней по истечении указанных сроков направляется для принудительного взыскания в соответствующий орган юстиции либо региональную палату частных судебных исполнителей по территориальности в соответствии с Законом Республики Казахстан от 2 апреля 2010 года "Об исполнительном производстве и статусе судебных исполнителей".

В случае обжалования предписания в судебном порядке, экземпляр предписания в отношении каждого работника не позднее трех рабочих дней со дня вступления судебного акта в законную силу о признании предписания законным направляется для принудительного взыскания в соответствующий орган юстиции либо региональную палату частных судебных исполнителей по территориальности в соответствии с Законом Республики Казахстан от 2 апреля 2010 года "Об исполнительном производстве и статусе судебных исполнителей".

На основании подпункта 12) пункта 2 статьи 23 Трудового кодекса Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года настоящее предписание имеет обязательную силу.

Предписание получил: \_\_\_\_\_

подпись

Фамилия, имя, отчество

(при его наличии), дата получения

Приложение 3 к приказу  
Министра здравоохранения и  
социального развития  
Республики Казахстан  
от 30 ноября 2015 года № 904

**Сноска. Правый верхний угол приложения 2 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 13.08.2020 № 304 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).**

Форма

Кому \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность)

\_\_\_\_\_  
(наименование организации, адрес организации)

**ПРЕДПИСАНИЕ № \_\_\_\_**

**о проведении профилактических работ по безопасности и**

**охране труда на производственных объектах и оборудовании,  
а также в производственных процессах для предотвращения  
возникновения травмоопасных и аварийных ситуаций**

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

В соответствии с подпунктом 4) статьи 193 Трудового кодекса  
Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года предписываю устранить  
следующие нарушения трудового законодательства Республики Казахстан:

№ п/п	Выявленные нарушения (указать статью или пункт нормативного правового акта) и требования по их устранению	Срок выполнения	Примечание

В соответствии с подпунктом 12) пункта 2 статьи 23 Трудового  
кодекса Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года предоставить к  
"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года письменную информацию об исполнении настоящего  
предписания по адресу: \_\_\_\_\_

Государственный инспектор труда \_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия, имя, отчество  
(при его наличии))

Предписание получил: \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (Фамилия, имя, отчество  
(при его наличии))

Приложение 4 к приказу  
Министра здравоохранения и  
социального развития  
Республики Казахстан  
от 30 ноября 2015 года № 904

**Сноска. Правый верхний угол приложения 3 - в редакции приказа Министра труда и  
социальной защиты населения РК от 13.08.2020 № 304 (вводится в действие со дня его  
первого официального опубликования).**

Форма

Кому \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность)

\_\_\_\_\_  
(наименование организации, адрес организации)

**Предписание о приостановлении (запрещении) деятельности отдельных производств, цехов, участков, рабочих мест и эксплуатации оборудования, механизмов или деятельности в целом**

Сноска. Заголовок - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 13.08.2020 № 304 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_

Субъект, чья деятельность приостанавливается: физическое лицо, индивидуальный предприниматель, юридическое лицо, должностное лицо (нужное подчеркнуть)

---

наименование субъекта

---

местонахождение, индивидуальный или бизнес идентификационный номер

---

и банковские реквизиты субъекта

---

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя юридического лица либо индивидуального предпринимателя)

дата рождения \_\_\_\_\_

место жительства \_\_\_\_\_

---

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность

---

индивидуальный идентификационный номер

---

сведения о регистрации по месту жительства

язык производства по рассматриваемому делу \_\_\_\_\_

**Я, (Главный) Государственный инспектор труда**

---

(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

при осуществлении государственного контроля в области

безопасности и охраны труда установил: \_\_\_\_\_

указать нарушения требований пунктов, статей нормативных

---

правовых актов в области безопасности и охраны труда

На основании подпункта б) статьи 193 Трудового кодекса

Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года и статьи 801 Кодекса Республики Казахстан от 5 июля 2014 года "Об административных правонарушениях" (далее - КоАП РК) предписываю:

Приостановить на срок с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года (не более трех суток) с обязательным предъявлением в указанный срок искового заявления в суд

---

(указать вид приостанавливаемой деятельности, отдельных производств,

---

цехов, участков, рабочих мест и эксплуатацию оборудования, механизмов)

Ответственность за выполнение настоящего предписания возлагается на

---

(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии))

На основании подпункта 12) пункта 2 статьи 23 Трудового кодекса Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года настоящее предписание имеет обязательную силу.

**М.П. (Главный) Государственный инспектор труда** \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть) фамилия, имя, отчество

(при его наличии), подпись

Предписание получил \_\_\_\_\_

(занимаемая должность,

---

фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата получения)

Предписание составлено в \_\_\_\_\_ экземплярах.

Приложение 5 к приказу  
Министра здравоохранения и  
социального развития  
Республики Казахстан  
от 30 ноября 2015 года № 904

**Сноска. Правый верхний угол приложения 4 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 13.08.2020 № 304 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).**

Форма

**ПРОТОКОЛ №** \_\_\_\_

**об административном правонарушении**

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ год \_\_\_\_\_



(дата, место и время  
составления)

Мною, государственным инспектором труда

---

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), составившего  
протокол)

в соответствии с подпунктом 4) статьи 193 Трудового кодекса  
Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года и статьей 803 Кодекса  
Республики Казахстан от 5 июля 2014 года "Об административных  
правонарушениях" (далее - КоАП РК) составлен настоящий протокол  
об административном правонарушении.

При проверке деятельности \_\_\_\_\_  
(наименование, адрес и реквизиты

---

работодателя)

установлено: \_\_\_\_\_

(место, время совершения и сущность установленных нарушений в  
ходе

---

осуществления проверки административного правонарушения)  
что является нарушением КоАП РК и влечет ответственность в  
соответствии со статьями \_\_\_\_\_ КоАП РК (пункты и  
статьи)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии), адреса свидетелей, если они  
имеются:

---

(в соответствии со статьей 754 КоАП РК)

Название, номер, дата метрологической проверки, показания  
технического средства, если оно использовалось при выяснении и  
фиксации административного правонарушения

---

На основании статьи 738 КоАП РК определяю \_\_\_\_\_ язык  
производства.

Ответственным за допущенные правонарушения является

---

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения, место  
жительства, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего  
личность, идентификационный номер, место

работы, абонентский номер телефона, факса, сотовой связи и (или) электронный адрес (если они имеются)  
Объяснения ответственного лица, ответственного за допущенные нарушения

---

---

(в соответствии со статьей 744 КоАП РК) \_\_\_\_\_ (подпись)  
**Государственный инспектор труда** \_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, имя, отчество  
(при его наличии)

Один экземпляр протокола получил,  
с правами и обязанностями  
ознакомлен \_\_\_\_\_

(подпись лица совершившее (Фамилия, имя,  
административное правонарушение) отчество (при его  
наличии)

Свидетели \_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

О дате, месте и времени рассмотрения  
административного дела уведомлен: \_\_\_\_\_

(подпись лица совершившее (Фамилия, имя,  
административное правонарушение) отчество (при его  
наличии)

Приложение 6 к приказу  
Министра здравоохранения и  
социального развития  
Республики Казахстан  
от 30 ноября 2015 года № 904

**Сноска. Правый верхний угол приложения 5 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 13.08.2020 № 304 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).**

Форма  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
\_\_\_\_\_  
(дата, место и время рассмотрения)

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_  
по делу об административном правонарушении**

Я, государственный инспектор труда \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) должностного лица, вынесшего постановление)  
рассмотрев дело об административном правонарушении, предусмотренном

---

(ст. КоАП РК)

в отношении \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения, место жительства, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность, идентификационный номер, место работы, абонентский номер телефона, факса, сотовой связи и (или) электронный адрес (если они имеются) \_\_\_\_\_

установил: \_\_\_\_\_

(обстоятельства, установленные при рассмотрении дела)

В соответствии со статьей 738 Кодекса Республики Казахстан от 5 июля 2014 года "Об административных правонарушениях" (далее - КоАП РК) определяю \_\_\_\_\_ язык производства.

На основании изложенного, руководствуясь статьями 693 и 821 КоАП РК, государственный инспектор труда

**ПОСТАНОВИЛ:** \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

привлекаемого к административной ответственности)

подвергнуть штрафу по статье \_\_\_\_\_ КоАП РК в размере \_\_\_\_\_ месячных расчетных показателей

в сумме \_\_\_\_\_

(сумма прописью)

за допущенные нарушения законодательства Республики Казахстан.

Штраф должен быть внесен не позднее \_\_\_\_\_ суток, со дня вступления в законную силу, на бюджетный счет № \_\_\_\_\_ в банк Комитета Казначейства Министерства финансов Республики Казахстан код \_\_\_\_\_ Комитет государственных доходов \_\_\_\_\_, бизнес идентификационный номер (БИН) \_\_\_\_\_, бинифициар банка \_\_\_\_\_

банковский идентификационный номер (БИК) \_\_\_\_\_ и представить квитанцию об оплате штрафа государственному инспектору труда, наложившему штраф.

Постановление может быть обжаловано и опротестовано в порядке ст. ст. 830, 832 КоАП РК, в течение 10-ти суток со дня вручения копии постановления, а лицом не участвовавшим в рассмотрении дела, в тот же срок, но со дня ее получения.

**Государственный инспектор труда** \_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, имя, отчество

(при его наличии)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Один экземпляр протокола получил,

с правами и обязанностями

ознакомлен \_\_\_\_\_

(подпись лица совершившее (Фамилия, имя,

административное правонарушение) отчество (при его

наличии)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Приложение 7 к приказу  
Министра здравоохранения и  
социального развития  
Республики Казахстан  
от 30 ноября 2015 года № 904

**Сноска. Правый верхний угол приложения 6 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 13.08.2020 № 304 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).**

Форма

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (дата, место и время рассмотрения)

## **ПОСТАНОВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

### **о прекращении производства**

### **по делу об административном правонарушении**

Я, государственный инспектор труда \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) должностного лица,

вынесшего постановление)

рассмотрев дело об административном правонарушении, предусмотренном

\_\_\_\_\_ (ст. КоАП РК)

в отношении \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения, место жительства, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

личность, идентификационный номер, место работы, абонентский номер телефона, факса, сотовой связи и (или) электронный адрес

(если они имеются) \_\_\_\_\_

установил: \_\_\_\_\_

(обстоятельства, установленные при рассмотрении дела)

В соответствии со статьей 738 Кодекса Республики Казахстан от 5 июля 2014 года " Об административных правонарушениях" (далее - КоАП РК) определяю \_\_\_\_\_ язык производства.

На основании изложенного, руководствуясь ст. ст. 693 и 821 КоАП РК, государственный инспектор труда **ПОСТАНОВИЛ:**

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) привлекаемого) прекратить производство по делу об административном правонарушении.

Постановление может быть обжаловано и опротестовано в порядке ст. ст. 830, 832 КоАП РК, в течение 10-ти суток со дня вручения копии постановления, а лицом не участвовавшим в рассмотрении дела, в тот же срок, но со дня ее получения.

Государственный инспектор труда \_\_\_\_\_ (подпись) (Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Один экземпляр протокола получил, с правами и обязанностями ознакомлен \_\_\_\_\_

(подпись лица совершившее (Фамилия, имя, административное правонарушение) отчество (при его наличии))

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Приложение 8 к приказу  
Министра здравоохранения и  
социального развития  
Республики Казахстан  
от 30 ноября 2015 года № 904

**Сноска. Правый верхний угол приложения 7 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 13.08.2020 № 304 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).**

Форма

**Заключение  
государственного инспектора труда**

**по вопросу соблюдения требований трудового  
законодательства**

\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

По \_\_\_\_\_

(излагается суть вопроса)

\_\_\_\_\_

На основании материалов проверки (иной формы контроля с посещением субъекта контроля), проведенного государственным инспектором труда

\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) государственного инспектора труда, наименование работодателя)

с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года и других материалов (перечислить), прихожу к выводу, что \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Исходя из вышеизложенного, а также руководствуясь статьей 193 Трудового кодекса Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года, прихожу к следующему заключению: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

На основании подпункта 4) статьи 193 Трудового кодекса Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года данное заключение имеет обязательную силу.

**Государственный инспектор труда** \_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, имя, отчество

(при его наличии)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года