

**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 Казахстан   
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 письменную   
информацию об исполнении настоящего предписания  
 по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Государственный инспектор труда

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       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 оборудованиях,**  
**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 6) 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 нарушении 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 участвовавшем 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 участвовавшем 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

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан