Ознакомлен: Директор КУ «Нижневартовский центр занятости населения» _____ И.В. Тихонова	Директор БУ «Нижневартовский многопрофильный реабилитационный центр» _____ О.Н. Иванова и.о. директора О.Ф. Немцова

АКТ

г. Нижневартовск **"21» августа 2020 г.**

Ли Натальей Николаевной, начальником отдела по взаимодействию с работодателями казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры "Нижневартовский центр занятости населения", **в присутствии:**

1. Камневой М.А.- главного бухгалтера,
2. Петиной Е.В.-специалиста по кадрам;
3. Пинчук Л.Ф.- исполняющего обязанности заместителя директора

21.08.2020 ВЫЕЗДНАЯ **проверка расходования бюджетных средств, предоставленных работодателем на оснащение (дооснащение) постоянного рабочего места (в том числе специального) для трудоустройства инвалида в целях реализации государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа - Югры на 2019 год «Поддержка занятости населения» в соответствии с заключенным договором от 17.09.2020 № 11-ИНВ-2019 в бюджетном учреждении «Нижневартовский многопрофильный реабилитационный центр»**

(указать наименование работодателя)

по мероприятию: **«Содействие в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места»**

В ходе проверки установлено:

1. **Адрес проведения проверки:** 628624, ул. Интернациональная, 24А, г. Нижневартовск
2. **Численность трудоустроенных инвалидов на дату проверки (данные Работодателя): 1 (чел.)**
3. **Численность трудоустроенных инвалидов на дату проверки, присутствующих на рабочих местах:** 1 **(чел.)**
4. **Причины отсутствия участников мероприятия на рабочих местах:**
5. **Рабочее место для инвалида (нужное подчеркнуть): оборудовано/не оборудовано**
6. **Необходимый инвентарь (нужное подчеркнуть):, в том числе:**
   - в наличии/отсутствует
   - удовлетворителен/не удовлетворителен
7. **Документы, подтверждающие трудоустройство инвалида (приказ, трудовой договор):**

Приказ о приеме на работу от 12.08.2019 № 139 ЛС
трудовой договор от 12.08.2019 № 139

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Нижневартовский многопрофильный реабилитационный центр для инвалидов»
Вх.№ 1450 на _____ листах
« 10 » 09 2020 г.

8. **Документы, подтверждающие оснащение рабочего места для инвалида (перечислить):**

Платежное поручение

Платежное поручение № 2502 от 26.12.2019
Платежное поручение № 2128 от 26.11.2019
Выписка из лицевого счета бюджетного уч-ия № 290.32.745.0 от 26.12.2019, выписка № 290.32.745.0 от 26.11.2019

Счет-фактура, товарная накладная

Счет № 1307 от 11.11.2019
Счет № 1644 от 16.12.2019
Товарная накладная № 1501 от 11.11.2019
Товарная накладная № 1726 от 16.12.2019

Договор

1) Договор на поставку товара № ПТ 09/19 от 11.11.2019
2) Договор на поставку товара № ПТ 09/19/1 от 16.11.2019

9. **Представление вакансий в КУ «Нижневартовский центр занятости населения» (в случае увольнения трудоустроенного инвалида)** —

10. **Выплата заработной платы:** своевременно/несвоевременно (нужное подчеркнуть):

11. **Сроки выплаты заработной платы:**

5, 10 - ежемесячно

12. **Дополнительная информация:**

13. Нарушений в ходе проверки не выявлено. Фотоотчет прилагается.

Подписи сторон:

Представители казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры "Нижневартовский центр занятости населения»:

Начальник отдела
центра занятости населения _____ Н.Н. Ли

Представители работодателя:

главный бухгалтер (должность)	(подпись)	М.А. Калинина (ФИО)
и.о. зам. директора (должность)	(подпись)	Л.Ф. Пинчук (ФИО)
спец-т по кадрам (должность)	(подпись)	Е.В. Пенина (ФИО)