

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 редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 15.06.2026 № 242 (вводится в действие с 01.07.2026).

В соответствии с подпунктом 4) статьи 193 Трудового кодекса Республики Казахстан

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 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 "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 "Об исполнительном производстве и статусе судебных исполнителей".

На основании подпунктом 12) пункта 2 статьи 23 Трудового кодекса Республики Казахстан 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 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 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) _____,

бенифициар 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

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