



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ТРУДУ И
ЗАНЯТОСТИ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА
В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН**
(наименование субъекта Российской Федерации)
367010 РД, Махачкала, ул. Панфилова, д.38
Тел/факс (8722) 62-87-93 E-mail: gitrd@mail.ru
git05@yandex.ru http://git05.rostrud.ru
(почтовый адрес, №№ телефона, факса)

ПРОТОКОЛ № 2-63-17-ПВ/4А
об административном правонарушении

«15» февраля 2017 г.
(дата составления протокола)

367010 РД, Махачкала, ул. Панфилова, д.38
(место составления протокола)

Мною, Государственным инспектором труда в РД Шамиловым М.Х.
(должность, фамилия, инициалы должностного лица, составившего протокол)

в соответствии с поводом к возбуждению дела об административном правонарушении и в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 28.1 КоАП РФ (указать повод к возбуждению дела в соответствии с частью 1 статьи 28.1 КоАП РФ) и достаточных данных, указывающих на наличие события административного правонарушения на основании части 1 статьи 28.3, пункта 16 части 2, абзацев 2 и 3 части 3 статьи 28.3 КоАП РФ составлен настоящий протокол об административном правонарушении, предусмотренном ч.1 ст. 5.27 КоАП РФ, совершенном в **МУНИЦИПАЛЬНОМ КАЗЕННОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ «СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 1» г. ИЗБЕРБАШ, МКОУ «СОШ №1» г. Избербаш. 368502. РД. г. Избербаш ул. Г. Азизова 22. ОГРН-1070548000324, ИНН-0548113402. КПП-054801001. Дата регистрации 15.05.2007 года.**

Сведения о физическом лице, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении: **Муслимов Магомед Муслимович**, Год, число и месяц рождения **29.12.1978 г.**
Место рождения **Республика Калмыкия Целинный район с. Ленинское.**

Состав семьи, количество ижд. Домашний адрес **РД, г. Избербаш ул. Спортивная 36**

Место работы, должность: **Директор МКОУ «СОШ № 1» г. Избербаш**

Средний заработок платы _____ рублей.

Документ удостоверяющий личность: **Паспорт 85 01 760208 Целинским РОВД РК от 29.07.2002 г.**
(указать название, серию, N, кем и когда выдан)

Ранее к административной ответственности по части 1 ст. 5.27 КоАП РФ: **не привлекался**

Сведения о свидетелях и потерпевших по делу об административном правонарушении (если имеются):

Свидетель _____ (Ф.И.О., место работы, должность, адрес места жительства)

Потерпевший _____ (Ф.И.О., место работы, должность, адрес места жительства)

Протокол об административном правонарушении составлен **в присутствии/в отсутствии** (нужное подчеркнуть) надлежаще извещенного о времени и месте составления протокола физического лица (законного представителя юридического лица)

Директор МКОУ «СОШ № 1» г. Избербаш Муслимов М.М. **15.02.17 г.**
(должность, фамилия, инициалы)

Права и обязанности лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, предусмотренные частью 1 статьи 25.1 и статьей 28.2 КоАП РФ разъяснены

Директор МКОУ «СОШ № 1» г. Избербаш Муслимов М.М. **15.02.17 г.**
(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата)

Протокол составлен в присутствии защитника физического или юридического лица, в отношении которого ведется производство по делу (заполняется при наличии защитника) (фамилия, инициалы, место работы, адрес места жительства, наименование документа, удостоверяющего личность, данные доверенности, кем и когда выдана, ордер адвоката)

Права и обязанности защитника, предусмотренные статьей 25.5 КоАП РФ разъяснены _____
(фамилия, инициалы, дата, подпись защитника)

В качестве переводчика по делу об административном правонарушении привлечен _____
(Ф.И.О., место работы, адрес места жительства, документ, удостоверяющий личность)

Об административной ответственности, предусмотренной статьей 17.9 КоАП РФ за выполнение заведомо неправильного перевода, предупрежден (фамилия, инициалы, дата, подпись переводчика)

При составлении протокола об административном правонарушении присутствовали иные участники производства по делам об административных правонарушениях (представитель потерпевшего, понятые, специалист), которым разъяснены их права и обязанности, предусмотренные ст. 25.5, 25.7, 25.8 КоАП РФ (фамилия, инициалы, наименование участника, должность, адрес места жительства, дата, подпись)

Сведения о событии административного правонарушения:

(фамилия, инициалы работодателя физического лица, наименование юридического лица, филиала, структурного подразделения)

проверки выполнения обязательных для исполнения предписаний, представлений Федеральной службы по труду и занятости, государственной инспекции труда в субъекте Российской Федерации

(дата вынесения предписания, представления, кем вынесено (выдано))

МКОУ «СОШ №1» г. Избербаш, 368502, РД, г. Избербаш ул. Г. Азизова 22, (место, время совершения и событие административного правонарушения с указанием нарушенных законов и иных нормативных правовых актов (каждое нарушение излагается по пунктам - 1, 2, 3... и т.д.))

Выявлены нарушения обязательных требований, ТК РФ и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права:

Нарушено требование ст. 127 ТК РФ, при увольнении работника не выплачивается денежная компенсация за неиспользованные дни отпуска. *Например, уволенным работникам не определено и не выплачено компенсация за неиспользованные дни отпуска.*

Нарушено требование ст.136 ТК РФ, работодатель не извещает работника о составных частях заработной платы, причитающейся ему за соответствующий период, размерах и основаниях произведенных удержаний, а также об общей денежной сумме, подлежащей выплате. Заработная плата выплачивается один раз в месяц, то есть аванс не выдают. *Например, заработная плата выплачивается один раз в месяц, то есть аванс не выдаёт, а также расчётные листа о составных частях не выдают.*

Нарушено требование ст. 140 ТК РФ, при прекращении трудового договора выплата всех сумм, причитающихся работнику от работодателя, производится в день увольнения работника. *Например, расчётные уволенным работникам выплачены не в день увольнения, а более поздние сроки.*

Событие административного правонарушения подтверждается следующими доказательствами:

1. Документы: Акт проверки и Предписание № 2-63-17-ПВ/2/ЗА от 15.02.17 г.

(акт проверки, протокол, предписание или представление должностного лица)

2. Показаниями свидетелей, в том числе показаниями потерпевшего (если имеются):

(Ф.И.О., место работы, должность, адрес места жительства)

Права и обязанности свидетеля, предусмотренные статьей 51 Конституции РФ и ст.25.6 КоАП РФ мне разъяснены. Об административной ответственности, предусмотренной статьей 17.9 КоАП РФ, за дачу заведомо ложных показаний, предупрежден: (фамилия, инициалы, дата, подпись свидетеля)

Письменные показания свидетелей, потерпевших приобщаются к протоколу об административном правонарушении (должность, фамилия, инициалы должностного лица, составившего протокол)

3. Протоколами о применении мер обеспечения по делу об административном правонарушении.

4. Вещественными доказательствами по делу

Объяснение физического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении: (отметка, если лицо отказалось от дачи объяснений, подпись должностного лица дата, личный штамп)

Объяснения защитника (фамилия, инициалы, дата и подпись защитника)

Замечания и дополнения лица, в отношении которого ведется производство по делу, его законного представителя или защитника (при отсутствии замечаний и дополнений следует указать – отсутствуют)

Ходатайства лица, в отношении которого ведется производство по делу, его законного представителя или защитника (при отсутствии ходатайств, следует указать – отсутствуют)

Директор МКОУ «СОШ № 1» г. Избербаш Муслимов М.М.

15.02.17 г.

(ф.и., дата, подпись физического лица, отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, дата)

Государственный инспектор труда в РД Шамилов М. Х.

15.02.17 г.

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата, личный штамп)

Отметка о вручении копии протокола физическому лицу или законному представителю юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, а также органу, уполномоченному рассматривать дело об административном правонарушении:

Директор МКОУ «СОШ № 1» г. Избербаш Муслимов М.М.

15.02.17 г.

(фамилия, инициалы лиц, получивших копию протокола, подпись, дата, фамилия инициалы адресата, дата и номер сопроводительного письма)

Подпись должностного лица, вручившего (направившего) копию протокола

Государственный инспектор труда в РД Шамилов М. Х.

15.02.17 г.

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата, личный штамп)



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575782

Владелец Муслимов Магомед Муслимович

Действителен с 15.07.2021 по 15.07.2022