

ДЕПАРТАМЕНТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНСПЕКЦИИ ТРУДА
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК ВОПРОСОВ (ЧЕК-ЛИСТ) №

в сфере надзора за соблюдением законодательства о труде и об охране труда

ЗАПОЛНЕН: в ходе проверки
при планировании проверки

ВИД ПРОВЕРКИ: выборочная внеплановая

Инициалы, фамилия, должность, контактный телефон проверяющего
(руководителя проверки) или должностного лица, направившего контрольный
список вопросов (чек-лист): _____

Дата начала заполнения	Дата завершения заполнения	Дата направления
<input type="text"/> <input type="text"/> число	<input type="text"/> <input type="text"/> число	<input type="text"/> <input type="text"/> число
<input type="text"/> <input type="text"/> месяц	<input type="text"/> <input type="text"/> месяц	<input type="text"/> <input type="text"/> месяц
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> год	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> год	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> год

СВЕДЕНИЯ О ПРОВЕРЯЕМОМ СУБЪЕКТЕ

Учетный номер плательщика _____

Наименование (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
проверяемого субъекта _____

Место нахождения проверяемого субъекта (объекта проверяемого субъекта)

(адрес, телефон, факс, адрес электронной почты)

Место осуществления деятельности _____

(адрес, телефон, факс, адрес электронной почты)

Необходимые характеристики объекта проверяемого субъекта _____

(среднесписочная

численность работающих, код вида основной деятельности по ОКРБ 005-2011 и его расшифровка)

Инициалы, фамилия, должность, контактный телефон представителя
(представителей) проверяемого субъекта _____

Перечень требований, предъявляемых к проверяемому субъекту

Формулировка требования, предъявляемого к проверяемому субъекту	Структурные элементы нормативных правовых актов, устанавливающих требования	Сведения о соблюдении требований проверяемым субъектом по данным						Примечание
		проверяемого субъекта			проверяющего			
		да	нет	не требуется	да	нет	не требуется	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. В связи с лишением членов экипажа воздушного судна права выполнения полетов, они переведены на нижеоплачиваемую работу, не связанную с выполнением полетов, на срок лишения права выполнения полетов.	часть первая пункта 12 (1) ¹							
2. В связи с лишением командира воздушного судна права выполнения полетов в прежней должности, командир воздушного судна переведен на должность второго пилота.	часть первая пункта 12 (1)							
3. В связи с лишением членов экипажа или командира воздушного судна права выполнения полетов, лица командно-летного, инструкторского состава лишены права выполнять инструкторскую работу на срок лишения права выполнения полетов членов экипажа или командира воздушного судна.	часть первая пункта 12 (1)							
4. В связи с лишением специалиста, осуществляющего управление воздушным движением, права управления воздушным движением, он переведен на работу, не связанную с управлением воздушным движением.	часть вторая пункта 12 (1)							
5. В связи с лишением специалиста, осуществляющего	часть вторая							

¹ Порядковый номер в Перечне нормативных правовых актов, в соответствии с которым предъявлены требования.

1	2	3	4	5	6	7	8	9
управление воздушным движением, права управления воздушным движением, руководящий состав управления воздушным движением переведен на нижеоплачиваемую работу на срок лишения.	пункта 12 (1)							
6. В связи с лишением инженерно-технического состава права технического обслуживания воздушных судов инженер переведен на нижеоплачиваемую работу, не связанную с обслуживанием воздушных судов.	часть третья пункта 12 (1)							
7. В связи с лишением инженерно-технического состава права технического обслуживания воздушных судов авиатехник переведен на работу авиамеханика или работу, не связанную с обслуживанием воздушных судов.	часть третья пункта 12 (1)							

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия, должность проверяющего (руководителя проверки))

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия, должность представителя проверяемого субъекта)

«__» _____ 20__ г.

Перечень нормативных правовых актов, в соответствии с которыми предъявлены требования:

1. Положение о дисциплине авиационного персонала гражданской авиации Республики Беларусь, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31 июля 2001 г. № 1122 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2001 г., № 74, 5/6501).

Пояснения по заполнению контрольного списка вопросов (чек-листа):

При получении проверяемым субъектом контрольного списка вопросов (чек-листа) указываются:

1. в титульном листе:

дата начала и завершения заполнения контрольного списка вопросов (чек-листа). В соответствии с частью третьей пункта 17 Положения о порядке организации и проведения проверок, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 г. № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь», информация по контрольному списку вопросов (чек-листу)