

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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> число	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> число	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> число
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месяц	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месяц	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месяц
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> год	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> год	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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. На видном месте в организации вывешены инструкция по охране труда, правила и плакаты по безопасному обращению с баллонами со сжатыми медицинскими газами при эксплуатации систем медицинского газоснабжения.	пункт 11 (1 ¹)							
2. Из числа руководителей или специалистов назначены: лицо, ответственное по надзору за техническим состоянием и безопасной эксплуатацией источников снабжения медицинскими газами, и лица, ответственные за исправное состояние и эксплуатацию системы медицинского газоснабжения.	часть первая пункта 12 (1)							
3. Помещения организации, в которых находится оборудование систем медицинского газоснабжения и используется закись азота, оборудованы системами удаления наркозного газа.	абзац третий пункта 23 (1)							
4. Освещение выполнено во взрывозащищенном исполнении.	абзац пятый пункта 23 (1)							

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