

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 _____
(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. Для работников, укладывающих банки с готовой продукцией, в складских помещениях предусмотрены помосты, которые выдерживают нагрузку не менее 500 кг. | пункт 53 (1 ¹) | | | | | | | |
| 2. Помосты высотой от 0,5 м и выше с трех сторон ограждены перилами высотой 1 м, с обшивкой понизу на 0,15 м и средним ограждающим элементом. | пункт 54 (1) | | | | | | | |
| 3. Для подъема на помост предусмотрена лестница с перилами. | пункт 54 (1) | | | | | | | |
| 4. Эффективность работы механической вентиляции проверяется 1 раз в год специализированными или эксплуатирующими организациями с составлением акта о результатах проверки и указаний по повышению эффективности работы вентиляционных систем. | пункт 88 (1) | | | | | | | |
| 5. В организациях определен перечень вредных веществ, которые могут выделяться в помещения при ведении технологических процессов. | абзац второй пункта 92 (1) | | | | | | | |
| 6. На каждом производственном участке организации назначены должностные лица, ответственные за проведение регламентированных работ по санитарной обработке и дезинфекционных мероприятий. | пункт 105 (1) | | | | | | | |

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