

## **Об утверждении форм актов государственного инспектора труда**

Приказ Министерства 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 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 2 к настоящему приказу;

3) предписание о запрещении (приостановлении) эксплуатации отдельных производств, цехов, участков, рабочих мест и оборудования и деятельности организации в целом согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4) протокол об административном правонарушении согласно приложению 4 к настоящему приказу;

5) постановление по делу об административном правонарушении согласно приложению 5 к настоящему приказу;

6) постановление о прекращении производства по делу об административном правонарушении согласно приложению 6 к настоящему приказу;

7) заключение государственного инспектора труда согласно приложению 7 к настоящему приказу.

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  
 Республики Казахстан  
 от 30 ноября 2015 года № 904  
 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 3  
 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  
 о запрещении (приостановлении) эксплуатации отдельных  
 производств, цехов, участков, рабочих мест и  
 оборудования и деятельности организации в целом**

«\_\_»\_\_\_\_\_ 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 4  
к приказу Министра  
здравоохранения и социального  
Республики Казахстан  
от 30 ноября 2015 года № 904  
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 5  
к приказу Министра  
здравоохранения и социального  
Республики Казахстан  
от 30 ноября 2015 года № 904  
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

Приложение 6  
к приказу Министра  
здравоохранения и социального  
Республики Казахстан  
от 30 ноября 2015 года № 904  
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 7  
к приказу Министра  
здравоохранения и социального  
Республики Казахстан  
от 30 ноября 2015 года № 904  
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