

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. При направлении водителя автомобиля в рейс продолжительностью более одних суток проведен целевой инструктаж по охране труда.	часть вторая пункта 9(1 ¹)							
2. На бортах автомобилей-самосвалов нанесена контрастной краской надпись «Не работать без упора под поднятым кузовом!».	пункт 11(1)							
3. Лестницы, переходные мостики и рабочие площадки на транспортном средстве находятся в исправном состоянии, очищены от грязи, льда и снега.	пункт 17(1)							
4. Рабочие площадки, находящиеся на высоте более 0,7 м, оборудованы исправным ограждением (перилами).	пункт 17(1)							
5. Трамвай (троллейбус), установленный на осмотровую канаву или в ремонтную зону (мастерскую), заторможен, выключены электрические цепи, сняты токоприемники с контактных проводов, опущены и закреплены штанги токоприемников.	пункт 32(1)							
6. Аппарель, трапы и дорожки на постах мойки имеют шероховатую (рифленую) поверхность.	пункт 47(1)							
7. Моечная установка (машина) оборудована звуковой сигнализацией.	пункт 50(1)							

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