

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. Электрозачитные средства, находящиеся в эксплуатации, размещены в специально отведенных местах, как правило, у входа в помещение в специальных местах хранения. У мест хранения должны иметься перечни находящихся там электрозачитных средств.	пункт 19 (1 ¹)							
2. Все находящиеся в эксплуатации электрозачитные средства пронумерованы.	пункт 22 (1)							
3. Номера нанесены непосредственно на электрозачитные средства краской или выбиты на металле (например, на металлических деталях изолирующего инструмента, штанги) либо на прикрепленной к электрозачитному средству специальной бирке.	часть вторая пункта 23 (1)							
4. Все электрозачитные средства зарегистрированы в журнале учета и содержания средств защиты.	часть первая пункта 25 (1) приложение 1 (1)							
5. Наличие и состояние средств защиты проверяется осмотром периодически, но не реже 1 раза в 6 месяцев лицом административно-технического персонала, ответственным за их исправное состояние, с записью результатов осмотра в журнал.	часть вторая пункта 25 (1)							

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