



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

П Р И К А З

«31» 10 . 2024

№ 943

Об утверждении плана проверок ведомственного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права подведомственными государственными учреждениями на 2025 год

На основании Положения о Департаменте здравоохранения города Севастополя, утвержденного Постановлением Правительства Севастополя от 27.11.2023 № 535-ПП «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения города Севастополя», в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, Законом города Севастополя от 06.06.2017 № 348-ЗС «Об осуществлении ведомственного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, в городе Севастополе» в целях предупреждения и выявления нарушений трудового законодательства

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый план проведения плановых проверок подведомственных государственных учреждений в рамках осуществления ведомственного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, на 2025 год.
2. Настоящий приказ подлежит опубликованию на официальном сайте Департамента здравоохранения города Севастополя в течение одного рабочего дня.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника Организационно-правового управления Департамента здравоохранения города Севастополя Закаменных Э.А.

Исполняющий обязанности
директора Департамента
здравоохранения города Севастополя

А.В. Островская

Приложение
УТВЕРЖЕН
приказом Департамента
здравоохранения города Севастополя
от 31.10 2024 № 943

План
проведения плановых проверок подведомственных государственных учреждений в рамках осуществления
ведомственного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов,
содержащих нормы трудового права, на 2025 год

№ п/п	Наименование подведомственной организации, деятельность которой подлежит проверке (далее - ПО)	Адрес		Основной государствен ный регистрацио нный номер (ОГРН)	Идентифик ационный номер налогоплат ельщика (ИНН)	Цель проверки (основание)	Основание проведения проверки		Дата начала проведения проверки	Срок проведения плановой проверки	Форма проведения проверки (документар ная, выездная)
		нахождения ПО	фактического осуществления деятельности ПО				дата государств енной регистрации и	дата окончания последней плановой проверки			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Стоматологическа я поликлиника № 1»	299011, г. Севастопо ль, ул. Бутакова, 40	299011, г. Севастополь, ул. Бутакова, 40	1149204046 111	9204021679	плановая	11.12.2014	-	сентябрь	20 рабочих дней	выездная

№ п/п	Наименование подведомственной организации, деятельность которой подлежит проверке (далее - ПО)	Адрес		Основной государствен ный регистрацио нный номер (ОГРН)	Идентифик ационный номер налогоплат ельщика (ИНН)	Цель проверки (основание)	Основание проведения проверки		Дата начала проведения проверки	Срок проведения плановой проверки	Форма проведения проверки (документар ная, выездная)
		нахождения ПО	фактического осуществления деятельности ПО				дата государств енной регистрации	дата окончания последней плановой проверки			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольская детская стоматологическая поликлиника»	299011, г. Севастопо ль, ул. Ленина, 22	299011, г. Севастополь, ул. Ленина, 22	1149204047 750	9204022344	плановая	12.12.2014	-	октябрь	20 рабочих дней	выездная