



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З ПИТАНЬ ПРАЦІ

**УПРАВЛІННЯ ДЕРЖПРАЦІ У ТЕРНОПІЛЬСЬКІЙ ОБЛАСТІ**

вул. Шпитальна, 7 м. Тернопіль, 46006 тел./факс (0352) 25-45-09 код ЄДРПОУ 39777822

Internet: [www.tetu.gov.ua](http://www.tetu.gov.ua) e-mail: [admin@tetu.gov.ua](mailto:admin@tetu.gov.ua)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 року № \_\_\_\_\_

(найменування юридичної особи)

(прізвище, ініціали роботодавця/ прізвище, ім'я по батькові фізичної особи - підприємця)

**НАПРАВЛЕННЯ  
на проведення перевірки**

Управлінням Держпраці у Тернопільській області відповідно до наказу від \_\_\_\_\_ 2015 р.  
№ \_\_\_\_\_ направляються для проведення \_\_\_\_\_

(тип перевірки: планова, позапланова)

перевірки дотримання вимог законодавчих та нормативно-правових актів з охорони праці та промислової безпеки, безпечного поводження з вибуховими матеріалами промислового призначення, а також ведення робіт, пов'язаних з геологічним вивченням надр, їх використанням та охороною, використанням і переробкою мінеральної сировини (необхідне підкреслити),  
на (в) \_\_\_\_\_

(найменування юридичної особи (прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця), місцезнаходження, найменування виробничого об'єкта суб'єкта господарювання)

такі посадові особи: \_\_\_\_\_  
(посади, прізвища, імена та по батькові посадових осіб Держпраці, які братимуть участь у перевірці)

за участю \_\_\_\_\_  
(посади, прізвища, імена та по батькові осіб, що залучаються до перевірки)

Під час перевірки буде перевірено:

з « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 року

(предмет перевірки / найменування виробничого об'єкта суб'єкта господарювання)

попередня планова (позапланова) перевірка цього суб'єкта господарювання (виробничого об'єкта суб'єкта господарювання) проводилася

з « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 року;

з « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 року

(предмет перевірки / найменування виробничого об'єкта суб'єкта господарювання)

попередня планова (позапланова) перевірка цього суб'єкта господарювання (виробничого об'єкта суб'єкта господарювання) проводилася

з « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 року.

**В.о. Начальника Управління** \_\_\_\_\_

(підпис)

**М.П. ЛАБА**

(ініціали, прізвище)

М.П.



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З ПИТАНЬ ПРАЦІ

**УПРАВЛІННЯ ДЕРЖПРАЦІ У ТЕРНОПІЛЬСЬКІЙ ОБЛАСТІ**

вул. Шпитальна, 7 м. Тернопіль, 46006 тел./факс (0352) 25-45-09 код ЄДРПОУ 39777822

Internet: [www.tetu.gov.ua](http://www.tetu.gov.ua) e-mail: [admin@tetu.gov.ua](mailto:admin@tetu.gov.ua) [tetu@ukrpost.ua](mailto:tetu@ukrpost.ua)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 року № \_\_\_\_\_

(найменування юридичної особи)

(прізвище, ініціали роботодавця/ прізвище, ім'я по батькові фізичної особи - підприємця)

**ПОВІДОМЛЕННЯ**

**про проведення планової перевірки виробничих об'єктів**

На підставі статті 4 Закону України «Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності» Управлінням Держпраці у Тернопільській області буде(уть) проведено(і) перевірку(и) дотримання вимог законодавчих та нормативно-правових актів з охорони праці та промислової безпеки, безпечного поводження з вибуховими матеріалами промислового призначення, а також ведення робіт, пов'язаних з геологічним вивченням надр, їх використанням та охороною, використанням і переробкою мінеральної сировини (необхідне підкреслити), виробничого(их) об'єкта(ів) \_\_\_\_\_

(найменування юридичної особи (прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця), місцезнаходження)

Під час перевірки буде перевірено:

з « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 року

(предмет перевірки / найменування виробничого(их) об'єкта(ів) суб'єкта господарювання)

з « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 року

з « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 року

з « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 року

Відповідно до частини одинадцятої статті 4 вищезазначеного Закону прошу забезпечити присутність керівника (заступника керівника) або уповноваженої особи вищезазначеного суб'єкта господарювання (фізичної особи-підприємця).

**В.о. Начальника Управління** \_\_\_\_\_

(підпис)

**М.П. ЛАБА**

(ініціали, прізвище)

Повідомлення, направлене телефонограмою,

прийнято \_\_\_\_\_ 2015 року.

(прізвище, ім'я та по батькові, посада особи, що прийняла телефонограму)

Повідомлення направлене рекомендованим листом \_\_\_\_\_ 2015 року.

(дата направлення повідомлення)

Повідомлення вручено особисто \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я та по батькові, посада керівника/уповноваженої особи суб'єкта господарювання) \_\_\_\_\_ 2015 року