

Приложение 3

(в ред. Приказа Минэкономразвития РФ
от 30.09.2011 № 532)

(Типовая форма)

Управление государственного автодорожного надзора по Брянской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

П.г.т. Погар ул. Октябрьская
дом 41А
(место составления акта)

“ 24 ” мая 20 17 г.
(дата составления акта)
16-30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 330

По адресу/адресам: 243550 Брянская обл, п.г.т. Погар ул. Октябрьская дом 41А
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника Управления государственного автодорожного
надзора по Брянской области В.А. Дакше от 26 апреля 2017 № 330
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая / выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное автономное учреждение Брянской области “Комплексный Центр
социального обслуживания населения Погарского района”
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:


“ ___ ” _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

“ ___ ” _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений
юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: один/ шесть часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением государственного автодорожного надзора по Брянской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): директор
ГАУ “Комплексный Центр социального обслуживания населения Погарского района” Белашова
Галина Владимировна  15.05.17г.. 10-00
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Молчанов Сергей Федорович, главный государственный инспектор отдела автотранспортного надзора УГАДН по Брянской области

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор ГАУ“Комплексный Центр социального обслуживания населения Погарского района” Белашова Галина Владимировна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1. То и ремонт подвижного состава не проводится согласно требований заводов-изготовителей, что является нарушение ст 18 Федерального Закона №196-ФЗ от 10.12 1995г.;

2. Не проводятся сезонные инструктажи по БДД с водительским составом , нарушение п. 19 приказа Минтранса РФ №7 от 15.01.2014 “Об утверждении Правил обеспечения безопасности перевозок пассажиров и грузов автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом Перечня мероприятий по подготовке по подготовке работников юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих перевозки транспортом к безопасной работе и транспортных средств к безопасной эксплуатации ”, а также Постановления Правительства РФ от 30.06.2015г. №652 “О внесении изменений в некоторые акты Правительства РФ в части совершенствование правил организованной перевозки группы детей автобусами”

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

нарушений не выявлено _____

1. Ответственным за перевозочную деятельность назначена _____ зам. директор ГАУБО“Комплексный Центр социального обслуживания населения Погарского района” , приказ № 02 от 11.01.2014г.;

2. Представлено свидетельство о государственной регистрации в качестве юридического лица 1023200916507, свидетельство о постановке на учет в налоговом органе ИНН 3223003586 . ;

3 В учреждении находится на балансе 3 автомашины, эксплуатируются 2 автомашины 1 легковая 1 грузопассажирская ГАЗ 2705 №М615МН32;

4. Диагностику прошли два транспортных средства в феврале 2017г.и в июне 2016г. , предъявлены для контроля диагностические карты .

5. Оформлены страховые полюса на 2 автотранспортных средств с действующими сроками, до 23.02.2018г. и до июня 2017г. .;

6. Приказ о назначении заведующей отделением социального обслуживания на дому ГАУ“Комплексный Центр социального обслуживания населения Погарского района” Дебеляя Ирина Васильевна ответственным за БДД и выпуск транспортных средства на линию №12 от 17.02.2017г., подготовку по БДД проходила в феврале 2017г., удостоверение №4699 от

18.02.2017г., аттестация на соответствие занимаемой должности проходила 20.02.2017г. удостоверение :№005877, должностная инструкция имеется утверждена 17.02.2017г.:

7. В штате на должности водителей транспортных средств принято 1 человек Вайсеров Владимир Васильевич, работает 03.09.2013г . Представлены для контроля трудовые договора с водителями , водительские удостоверения национальные с действующими сроками до 2026г №32 28 504997.:

8. Предрейсовый медосмотр водителя транспортного средств организован по договору с ГБУЗ Погарская ЦРБ №б/н от 16.01.2017г. Отметки в путевых листах имеются, в штампах имеется дата и время проведения медосмотра:

9. Представлена для проверки копия медицинской справки подтверждающая прохождения медицинского переосвидетельствования с действующим сроком 16.06.2018г., срок действующий:

10. Стоянка автотранспортного средства осуществляется на стоянке в гаражах по адресу п.г.т. Погар пл. Советская под охраной ;

11. Тех.контроль АТС при выезде с места стоянки и возврата к месту стоянки согласно предъявленной для контроля путевой документации осуществляется ответственным Дебелой И.В., подписи имеются. Журнал выезда на линию, возврата АТС к месту стоянки имеется, учет неисправностей ТС ведется, контроль проводится без диагностического оборудования.:

12. Работы по ТО-1, ТО-2 и ремонту автотранспортных средств проводится по мере неисправности транспортных средств, графики проведения ТО отсутствуют, документация о проведении ТО отсутствует;

13. С водителями не проводились сезонные и специальные инструктажи по БДД, журнал регистрации инструктажей для контроля представлен, записи отсутствуют, .

14. Сверки с органами ГИБДД по нарушителям ПДД проводятся;

15. Путевая документация для проведения контрольных мероприятий представлена, режим работы, труда и отдыха по путевой документации не нарушался. Согласно табеля учета рабочего времени установлено соблюдение режима труда и отдыха водителей. Журнал выдачи путевой документации для контроля представлен.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: главный государственный инспектор УГАДН

С.Ф. Молчанов

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор ГАУ "Комплексный Центр социального обслуживания населения Погарского района"

Г.В. Белашова



(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного
должностного лица
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

“ 24 ” _____ мая 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц), проводившего проверку)