



Код субъекта 670100378

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА
Западное межрегиональное управление государственного автодорожного надзора Центрального
федерального округа
(наименование органа государственного контроля (надзора)
или органа муниципального контроля)

г. Смоленск, ул. Исаковского, д. 28
(место составления акта)

"07" февраля 20
(дата составления акта)

12:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№44

По адресу/адресам: г. Смоленск, ул. Исаковского, д. 28

(место проведения проверки)

На основании Положения о Западном межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Центрального федерального округа Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНТ от 27.06.2017 N ВБ-538фс распоряжения о проведении проверки, выданного начальником управления, Кутенковым И. И. от 06.02.2018 № 84

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

СОГАУ "ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ ВЫПУСКНИКОВ "ТОЧКА ОПОРЫ"

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"07" февраля 2018 г. с 10:00 по 12:00. Продолжительность 2 (часов)

Общая продолжительность проверки: 1/2

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Западное межрегиональное управление государственного автодорожного надзора Центрального федерального округа

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Лицо(а), проводившее проверку:

1. Старший государственный инспектор Калинов Антон Петрович

(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: не требуется

(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 (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Не выявлено

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

Не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Предписание Западное МУГАДН ЦФО от 23.11.2017 № 289 выполнено.

нарушений не выявлено: см. Приложение

1. Обеспечено заполнение путевых листов в соответствии с требованиями нормативных актов. Заполняются сведения о собственнике (владельце) транспортного средства. Указываться в путевом листе дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) выезда транспортного средства с места постоянной стоянки транспортного средства и его заезда на указанную стоянку. В соответствии с требованиями: п. 6 (4), п.3, п.5 Приказа Минтранса РФ от 18.09.2008 № 152 «Об утверждении реквизитов и порядка заполнения путевых листов»; ст. 20 Федерального закона РФ от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»; п. 1 ст. 6 Федерального закона РФ от 08.11.2007 № 259-ФЗ «Устав автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта». К проверке представлен путевой лист №207 от 28.11.2017г.

2. Обеспечено внесение в путевой лист сведений о проведении предрейсового контроля технического состояния транспортного средства. Обеспечено внесение сведений о месте проведения контроля технического состояния транспортного средства. В соответствии с требованиями: п. 29 Правил обеспечения безопасности перевозок пассажиров и грузов автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом, утвержденных Приказом Минтранса РФ от 15.01.2014 № 7 ; ст. 20 Федерального закона РФ от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения». К проверке представлен путевой лист №207 от 28.11.2017г.

3. Организовано проведение обязательных предсменных, предрейсовых медицинских осмотров водительского состава. Организовано проведение предсменных, предрейсовых медицинских осмотров перед началом рабочего дня (смены, рейса), согласно заключенного договора с ОГБУЗ «Поликлиника №4». Отметки о проведении осмотров проставляются в путевых листах. В соответствии с требованиями: ст. 20 Федерального закона РФ от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»; ч.7 ст. 46 Федерального закона РФ от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ; п. 4 Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. N 835н. ». К проверке представлен путевой лист №207 от 28.11.2017г.

Прилагаемые к акту документы:

приложение к акту-1л., копия приказа на проведение проверки от 06.02.2018 № 84-1л., копия предписания-1л., ответ на предписание-1л., копия путевого листа-1л.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший государственный инспектор
Калинов Антон Петрович



(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

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

« 07 » 02 20 18 г

(Handwritten signature)

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

ПРИЛОЖЕНИЕ
к акту проверки № 44 от 07.02.2018,
СМОЛЕНСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ ВЫПУСКНИКОВ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ,
ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, "ТОЧКА ОПОРЫ"

Организация и выполнение обязательных требований, предъявляемых
к субъектам надзора

1 Характеристика субъекта

1.1. Сведения из регистрационных документов

По состоянию на 07.02.2018 г. руководителем юридического лица является , исполняющ обязанности в соответствии с .

ОГРН 1116732017588, дата внесения в реестр г.

ИНН 6732030822, дата постановки на налоговый учет г.

1.2. Предмет проверки

Предписание

1.3. Данные о ТС, находящихся в эксплуатации

Всего ТС: 1

Легковых 1

1.4. На предприятии имеется:

Всего водителей 1 чел.

Водителей легковых ТС 1 чел.

1.5. Сведения о квалификации и аттестации ответственных специалистов перевозчика

Из них аттестовано 1 чел.

2 Организация перевозочной деятельности и соблюдение обязательных требований предъявляемых к перевозчикам

2.1 Ведение путевой документации

- Используемые путевые листы заполняются в соответствии с установленным требованиями.
- Сведения о проведенном контроле технического состояния транспортного средства месте его проведения фиксируются в путевых листах.

2.2 Проведение обязательных медосмотров

- Обязательные предсменные, предрейсовые медосмотры водителей проводятся

Прохождение медосмотров организовано по месту осуществления деятельности.

3 Выполнение законных требований надзорных органов

3.1 Выполнение требований сотрудников надзорного органа в процессе осуществления законной деятельности

- Законные распоряжения должностных лиц исполнялись.
- Оказывалось содействие в проведение проверки.
- Предоставлены все документы (сведения), необходимые для осуществления законной деятельности должностного лица.

3.2 Исполнение предписаний

- Предписание исполнено в установленный срок.
- Сведения о выполнении требований предписания предоставлены своевременно.

Старший государственный инспектор
Калинов Антон Петрович



С приложением к акту ознакомлен:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя,

иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

«04» 02 20 18 г

подпись

Пометка об отказе ознакомления с приложением к акту проверки: _____

подпись должностного лица (лиц) проводивших проверку

Виды: 127, 130, ПДК, ПЮЛ Принятые меры: М85