



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА  
(РОСТРАНСНАДЗОР)  
МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА  
ПО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ, ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ  
и ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

г. Белоярский «14» марта 2016г.  
Место составления акта Дата

Час. 12 Мин. 00  
Время составления акта  
Подпись  
Вх. № 15 / 41-593 на 2 листах  
"14" 03 2016

**АКТ ПРОВЕРКИ № 03 от 10 марта 2016г.  
органом государственного контроля (надзора)  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
(ненужное вычеркнуть)**

«10» марта 2016г.

по адресу: г. Белоярский, 4-й микр. д.16

место проведения проверки

**На основании** Положения об Межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора по Тюменской области, ХМАО-Югры и ЯНАО Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНСТ от 01.февраля 2013г. № АК-125 фс, а также распоряжения о проведении проверки, выданного Заместителем начальника ТО УГАДН по ХМАО-Югре МУГАДН по Тюменской области, ХМАО-Югре и ЯНАО ФСНСТ

- Бильтяев В.А. от «29» февраля 2016г. № 294/х-182

должность, Ф.И.О. руководителя, заместителя руководителя, издавшего распоряжение о проведении проверки в порядке, предусмотренном Федеральными законами от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ, от 4 мая 2011г. N 99-ФЗ, от 08.11.2007 г. № 259-ФЗ «Устав автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта» (в редакции Федерального закона от 28.07.2012 г. № 131-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ»)

**была проведена ПЛАНОВАЯ проверка в отношении:**

*БУ ХМАО - Югры «Комплексного центра социального обслуживания населения «Милосердие»*  
Почтовый адрес: 628162, г. Белоярский 4-й микрорайон д.16 Тел./факс (34670) 2-54-17  
ИНН 86110058181, ОГРН 1028601521332

**плановая/внеплановая, документарная/выездная** наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

**Дата и время проведения проверки**(заполняется в случае проведения проверки филиалов, представительств и т.д., а также в случае осуществления деятельности предпринимателя по нескольким адресам):

с 10 час. 00 мин. «10» марта 2016г. по 12 час. 00 мин. «14» марта 2016 г.

продолжительность / 4 час. 00 мин.

**Общая продолжительность проверки: 4 часа 00 мин** рабочих дней/часов

Акт составлен: Территориальным отделом Государственного автодорожного надзора по ХМАО-Югре

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:**

заполняется при проведении выездной проверки

копия распоряжения о проверки отправлено **01.03.2016. в 11-33**  
факсом 2-54-17 (получила секретарь Исмаилова.)

фамилия, инициалы, подпись, дата, время

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

Не требуется

заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры

**Лицо (а), проводившее проверку:** Государственный инспектор ТО ГАДН по ХМАО-Югре

Межрегионального управления государственного автодорожного надзора по Тюменской области,

ХМАО-Югры и ЯНАО Федеральной службы по надзору в сфере транспорта - Трофимова Н.М.

Госинспектор ГИБДД ОВД России по Белоярскому району - Малаксиано Олег Витальевич

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

**При проведении проверки присутствовала и предоставила документы:**

Заведующая хозяйством административно-хозяйственной части - Митрошина Елена Васильевна  
Приказ № 107 от 12 мая.2015г.

фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации присутствовавших при проведении мероприятий по проверке

**В ходе проведения проверки (ненужное вычеркнуть):****а) выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений нормативных правовых актов):**

**1. Отсутствует квалификационная подготовка ответственного лица по организации БДД**  
Приказ Минтранса Минтруда 13/11 от 11.03.1994г.

(имеется заявка на обучение)

с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения

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

**в) выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):** не выдавалось

г) нарушений не выявлено:

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

подпись проверяющего

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

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

подпись проверяющего

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

**Прилагаемые к акту документы:**

1. Карточка учреждения, ИНН, ОГРН,
2. Приказ о назначении ответственного лица по организации БДД № 107 от 12.05.2015г., о внесении изменений от 1.03.2016г. № 77,
3. Письмо о проведении квалификационной подготовки от 29.02.2016г. № 15/41 357,
4. Перечень автотранспорта,
5. Список водительского состава
6. Лицензия ЛО 86-01-00173 от 10.04.2014г. квалификационная подготовка мед. работника от 30.04.2015г. г. Омск.

**На проверку предоставлены ниже следующие документы:**

**Устав учреждения**

1. План мероприятий по БДД
2. Путевые листы
3. График проведения ТО на 2016г.
4. Паспорта транспортных средств
5. Свидетельство о регистрации т/с
6. Страховой полис ЕЕЕ № 0364115579 с 20.12.2015г. по 19.12.2016г.
7. Водительское удостоверение, медицинская справка, стажировка водителя
8. Результат проведения периодического мед освидетельствования водителя + мед. справки водителей
9. Договор № 4 от 11.января 2016г. на оказание комплекса услуг по проведению мероприятий по БДД с ООО «Автотранспортное предприятие»
10. Договор 34 от 01.01.2016г. на комплексное обслуживание автотранспортного средства с ООО «Автотранспортное предприятие»
11. Проведение ежегодных занятий с водителем
12. Журнал Ведения путевой документации
13. Журнал проведения инструктажей
14. Журнал проведения пред рейсовых и после рейсовых мед. Осмотров
15. Квалификационная подготовка диспетчера + аттестация
16. Журнал учёта неисправностей т/с и их устранение
17. Договора на тех обслуживание т/с с СТОиРА «Триумф»
18. Приказ № 76 от 01.03.2016г. о водителе наставнике
19. Карточки водителей
20. План мероприятий по антитеррору + схема оповещения
21. План мероприятий по организации БДД
22. Табель учёта рабочего времени
23. Сверка о ДТП и нарушений ПДД водителями учреждения

Подписи лиц, проводивших проверку:

Госинспектор ТО ГАДН по ХМАО - Югре

Трофимова Наталья Михайловна

должность, ФИО, подпись, личная печать

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

фамилия, имя, отчество руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

Директор БУ «Комплексного центра социального обслуживания» Милосердие»

Мулюкова Марина Александровна

« 11 » февраля 2016 г.

подпись

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

0 представлении юридического лица в контрольных органах) подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку

Принятые меры: XXXXXXXX

Выдано предписание к акту № XXX

со сроком выполнения до « » 2016г.

Дата представления ответа до « » 2016г.