



Код субъекта 54033

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА
(РОСТРАНСНАДЗОР)

Приволжское межрегиональное управление государственного автодорожного надзора
(Приволжское МУГАДН)

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

Нижегородская область, г. Павлово, ул. Чкалова, 59

а
(место составления акта)

"26" июня 2019
(дата составления акта)

14:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№130

По адресу/адресам: Нижегородская область, г. Павлово, ул. Чкалова, 59 а

(место проведения проверки)

На основании Положения о Приволжском межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНТ от 27 июня 2017 г. N ВБ-532фс распоряжения о проведении проверки, выданного заместителем начальника управления, Ворожейкин С. Н. от 14.06.2019 № 1959

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГБУ "КЦСОН городского округа г. Выкса"

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

Дата и время проведения проверки:

"26" июня 2019 г. с 13:00 по 14:00. Продолжительность 1 (часов)

Общая продолжительность проверки: 1/1

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Приволжское межрегиональное управление государственного автодорожного надзора

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

Лицо(а), проводившее проверку:

1. Старший специалист первого разряда Власова Наталья Витальевна

(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:

(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):

Не выявлено

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля не требуется.

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Приказ № 1959 от 13.06.2019 года – 1 лист.
2. Приложение к акту – 1 лист.
3. Сведения из ЕГРЮЛ – 5 листов.
4. Выписка из сводного реестра лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения – 2 листа.
5. Платежное поручение – 1 лист.
6. Копия трудового договора с ответственным за БДД – 4 листа.
7. Копия трудовой книжки – 2 листа.
8. Выписка из реестра аттестованных специалистов – 1 лист.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший специалист первого разряда
Власова Наталья Витальевна

(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)

« 26 06 » 20 19 г

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

ПРИЛОЖЕНИЕ
к акту проверки № 130 от 26.06.2019,
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДСКОГО
ОКРУГА ГОРОД ВЫКСА"

**Организация и выполнение обязательных требований, предъявляемых
к субъектам надзора**

1 Характеристика субъекта

1.1. Сведения из регистрационных документов

По состоянию на 26.06.2019 г. руководителем юридического лица является Никитаева Иина Владимировна, исполняющий обязанности в соответствии с Уставом.

ОГРН 1025201633280, дата внесения в реестр 19.09.2002 г.

ИНН 5247014990, дата постановки на налоговый учет 17.04.2001 г.

Тип предприятия: Бюджетные учреждения (организации)

1.2. Предмет проверки

Предметом настоящей проверки является:

сведения, содержащиеся в представленных заявлениях и документах, в целях оценки соответствия таких сведений положениям частей 1 и 3 статьи 13 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», соответствие соискателя лицензии требованиям п. 5 ч. II Постановления Правительства Российской Федерации от 27.02.2019г. № 195 «О лицензировании деятельности по перевозкам пассажиров и иных лиц автобусами», а также сведениям о соискателе лицензии содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц и других федеральных информационных ресурсах.

1.3. Данные о ТС, находящихся в эксплуатации

Автобусов 1

1.4. Сведения о квалификации и аттестации ответственных специалистов перевозчика

Подлежит аттестации 1 чел.

Из них аттестовано 1 чел.

ФИО	Должность	Ответственность	Аттестация
Усова Наталья Геннадьевна	заместитель директора	Ответственный за БДД	Выписка из реестра аттестованных специалистов 28.05.2019

1.5. Сведения о заключенных договорах

Предмет договора	Номер	Дата	Заключен с	Срок действия	Примечание
Договор медобслуживания	29/12/18	29.12.2018	ООО " Здоровье"	31.12.2019	Адреса МОД: . ТС : . Комментарий:

2 Организация перевозочной деятельности и соблюдение обязательных требований, предъявляемых к перевозчикам

2.1 Аттестация и квалификация должностных лиц

- В штате субъекта транспортной деятельности имеется (назначено приказом) должностное лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения.
- Должностное лицо, ответственные за обеспечение безопасности дорожного движения, аттестовано.

Старший специалист первого разряда
Власова Наталья Витальевна



подпись

С приложением к акту ознакомлен:

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

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

«26» 06 2019г



подпись

Пометка об отказе ознакомления с приложением к акту проверки: _____

подпись должностного лица (лиц) проводивших проверку

Виды 130, БОР, ПДК, П. Ш, ПЮ.1 Принятые меры МП7