



Код субъекта ..

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА  
(РОСТРАНСАДЗОР)  
Приволжское межрегиональное управление государственного автодорожного надзора  
(Приволжское МУГАДН)  
(наименование органа государственного контроля (надзора)  
или органа муниципального контроля)

Нижегородская обл., г. Урень, ул. Механизаторов,  
37  
(место составления акта)

"15" апреля 2019  
(дата составления акта)  
12:00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора)**  
**юридического лица**  
**№14**

По адресу/адресам: Нижегородская обл., г. Урень, ул. Механизаторов, 37  
(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 начальником управления, Леушкин А. К. от 02.04.2019 № 403**  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ КРАСНОБАКОВСКОГО РАЙОНА"**  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

**Дата и время проведения проверки:**

"15" апреля 2019 г. с 10:00 по 12:00. Продолжительность 2 (часов)

**Общая продолжительность проверки:** 1/2

(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 государственный инспектор Громов Александр Павлович

(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 Коноплева Ирина Викторовна

(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, отсутствует

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

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

**Прилагаемые к акту документы:**

1. Приложение к акту - 2 листа
2. Распоряжение от 02.04.2019 № 403 – 1 лист;
3. Выписка из реестра поступлений – 3 листа;
4. Выписка из ЕГРЮЛ – 4 листа;
5. Аттестационное удостоверение по БДД – 1 лист;
6. копия трудового договора – 1 лист;
7. выписка из реестра лицензий на медицинскую деятельность Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения – 2 листа;

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Старший государственный инспектор  
Громов Александр Павлович



(подпись)

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

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

"15" апреля 2019

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
**к акту проверки № 14 от 15.04.2019,**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ**  
**ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ**  
**КРАСНОБАКОВСКОГО РАЙОНА"**

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

**1 Характеристика субъекта**

**1.1. Сведения из регистрационных документов**

По состоянию на 15.04.2019 г. руководителем юридического лица является Коноплева Ирина Викторовна, исполняющая обязанности в соответствии с приказом о назначении №124-л/гу от 16.06.2017.

ОГРН 1025200871365, дата внесения в реестр 05.12.2002 г.

ИНН 5219004598, дата постановки на налоговый учет 20.02.2002 г.

ОКВЭД 88.10

Тип предприятия: Бюджетные учреждения (организации)

**1.2. Предмет проверки**

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 2

Регистрационный номер	Марка	Модель	Тип
E150CM152	ГАЗ	2217	Автобус
O411MY152	ГАЗ	322173	Автобус

**1.4. Сведения о квалификации и аттестации ответственных специалистов перевозчика**

Подлежит аттестации 1 чел.

Из них аттестовано 1 чел.

ФИО	Должность	Ответственность	Квалификация	Аттестация
Утина Любовь Сергеевна	Заместитель директора	Ответственный за БДД	Удостоверение о прохождении специальной подготовки по БДД 27.10.2017 №522405919793	Аттестационное удостоверение 03.11.2017 №Т-026368
Коноплева	Директор	Руководитель		

Ирина Викторовна				
---------------------	--	--	--	--

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

### 2.1 Проведение обязательных медосмотров

- Проведение предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медосмотров осуществляется в соответствии с лицензией ЛО-52-01-005891 от 29.09.2017г. на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым)..

### 2.2 Эксплуатация ТС

- Право владения транспортными средствами подтверждено соответствующими документами.

### 2.3 Аттестация и квалификация должностных лиц

- В штате субъекта транспортной деятельности имеется (назначено приказом № 84/1 о/д от 30.10.2017) должностное лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения.
- Должностное лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения, аттестовано.

Старший государственный инспектор  
Громов Александр Павлович



подпись

С приложением к акту ознакомлен:  
Директор Коноплева Ирина Викторовна "15" апреля 2019

подпись

**Пометка об отказе ознакомления с приложением к акту проверки:** \_\_\_\_\_  
подпись должностного лица (лиц) проводивших проверку

Виды: 130, БОР, ПДК, ПЛП, ПЮЛ