



Код субъекта

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

Красноярский край, с. Краснотуранск,  
ул. Ленина, 37  
(место составления акта)

"21" декабря 2017  
(дата составления акта)

11:30  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
органом государственного контроля (надзора)  
юридического лица  
№205/105027

По адресу/адресам: Красноярский край, с. Краснотуранск, ул. Ленина, 37  
(место проведения проверки)

На основании Положения о Сибирском межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНТ от 27.06.2017 № ВБ-533фс, распоряжения о проведении проверки, выданного начальником управления, Семенковым Ф. Г. от 14.12.2017 № 26381/13.

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

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

Муниципальное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения Краснотуранского района" (ОГРН 1042400741020, ИНН 2422001359)

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

**Дата и время проведения проверки:**

"18" декабря 2017 г. с 13:00 по 13:20. Продолжительность 0 (часов)

"21" декабря 2017 г. с 11:00 по 11:30. Продолжительность 0 (часов)

**Общая продолжительность проверки:** 2/1

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** Сибирское межрегиональное управление государственного автодорожного надзора

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

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):**

директор Бычкова Н.Н. "14" декабря 2017 00:00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

**Лицо(а), проводившее проверку:**

1. Специалист - эксперт Вагнер Александр Александрович

(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 Бычкова Н.Н.

(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 Сибирское МУГАДН от 10.11.2017 № 175/105027 выполнено.

**нарушений не выявлено:** не выявлено см. Приложение

**Вывод:** Предписание от 10.11.2017 №175/105027 выполнено в объеме, снимается с контроля.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена



(подпись проверяющего)

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

**Прилагаемые к акту документы:**

Распоряжение от 14.12.2017 № 26381/13, Приложение к акту, информация о выполнении предписания, удостоверение аттестации от 06.12.2017 № 027809.

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Специалист - эксперт

Вагнер Александр Александрович



(подпись)

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

директор Бычкова Н.Н.

"21" декабря 2017

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

(подпись)

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
**к акту проверки № 205/105027 от 21.12.2017**  
**Муниципальное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения Краснотуранского района"**

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

**1 Характеристика субъекта**

**1.1. Сведения из регистрационных документов**

По состоянию на 21.12.2017 г. руководителем юридического лица является Бычкова Н.Н., исполняющая обязанности в соответствии с приказом о назначении №6-кадровый от 24.01.2005.

ОГРН 1042400741020, дата внесения в реестр 01.10.2004 г.

ИНН 2422001359, дата постановки на налоговый учет 01.10.2004 г.

Тип предприятия: Бюджетные учреждения (организации)

**Адреса**

Адрес	Тип	Тип места осуществления деятельности	Примечание
Красноярский край, с. Краснотуранск, ул. Ленина, 37	Адрес места осуществления деятельности Юридический адрес/ Почтовый адрес/ Адрес местопребывания	места проведения предрейсового медосмотра водителей, местонахождение	

**1.2. Предмет проверки**

Предписание от 10.11.2017 №175/105027

**1.3. Данные о ТС, находящихся в эксплуатации**

Всего ТС: 5

Автобусов 2

Легковых 3

**1.4. На предприятии имеется:**

Всего водителей 4 чел.

Водителей автобусов 2 чел.

Водителей легковых ТС 2 чел.

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

Подлежит аттестации 3 чел.

Из них аттестовано 3 чел.

ФИО	Должность	Ответственность	Квалификация	Аттестация
Бычкова Н.Н.	директор	Руководитель Ответственный за БДД	Удостоверение о прохождении квалификационной подготовки по организации перевозок	Аттестационное удостоверение от 02.04.2014 №016262

			автомобильным транспортом по РФ от 02.04.2014 РПП №113666 Диплом о высшем образовании от 06.06.2005 ВСА №0242784 Удостоверение о прохождении специальной подготовки по БДД от 02.04.2014 №009854	
Престель Мария Валерьевна	Специалист по социальной работе	Специалист, осуществляющий технический контроль ТС	Удостоверение о прохождении квалификационной подготовки по организации перевозок автомобильным транспортом по РФ от 28.06.2017 РПП №115521 Диплом о среднем образовании от 07.07.2017 №112424 1958565 Диплом о профессиональной переподготовке (Контролер технического состояния автотранспортных средств) от 02.08.2017 №000119	Аттестационное удостоверение от 06.12.2017 №027809

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

### 2.1 Предрейсовый техосмотр

- Предрейсовый контроль технического состояния транспортных средств осуществляется специалистами, имеющими необходимую квалификацию прошедшими аттестацию в установленном порядке, а именно, специалист Престель Мария Валерьевна, осуществляющая контроль технического состояния транспортных средств, имеет среднее профессиональное образование по специальности, не входящей в укрупненную группу 23.00.00 «Техника и технологии наземного транспорта» (диплом №112424 1958565), прошла дополнительное обучение по программе профессиональной переподготовки с присвоением квалификации контролера технического состояния автотранспортных средств (диплом №000119 от 02.08.2017) и аттестована в должности контролера технического состояния автотранспортных средств (удостоверение аттестации от 06.12.2017 №027809) .

### 3 Выполнение законных требований надзорных органов

#### 3.1 Выполнение требований сотрудников надзорного органа в процессе осуществления законной деятельности

- Оказано содействие в проведении проверки.
- Предоставлены все документы (сведения), необходимые для осуществления законной деятельности должностного лица.

#### 3.2 Исполнение предписаний

- Предписание исполнено в установленный срок.
- Фактов непринятия мер по устранению причин и условий совершения административного, указанных в предписании, правонарушения не выявлено.
- Сведения о выполнении требований предписания предоставлены своевременно.

Специалист - эксперт

Вагнер Александр Александрович



подпись

#### С приложением к акту ознакомлен:

директор Бычкова Н.Н.

"21" декабря 2017

подпись

#### Пометка об отказе ознакомления с приложением к акту проверки:

подпись должностного лица (лиц) проводивших проверку

Виды: 130, 132, БОР, ВЗД, ПЮЛ Принятые меры: М17, М85