

**ПРИВОЛЖСКОЕ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО
НАДЗОРА ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА**

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

Нижегородская область, Починковский райо,с. Василев-
Майдан, ул. 1 Мая 28а.

11 апреля 2018 г.

место составления акта

дата составления акта

Код организации 80239

14.00

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**
(ненужное вычеркнуть)

№ 23

номер компьютерной регистрации

по адресу/адресам: Нижегородская область, Починковский райо,с. Василев-Майдан, ул. 1 Мая 28а.
(место проведения проверки)

На основании Положения о Приволжском межрегиональном Управление государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта от 27.06.2017 г. № ВБ-532 фс, а также приказа о проведении проверки и.о. начальника Приволжского МУГАДН Леушкина А.К.

от 15 марта 2018 г. № 320 в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 26.12.08 г. № 294-ФЗ, административным регламентом, утверждённым Приказом МТ РФ от 09.07.2012 № 204.
ненужное вычеркнуть

была проведена выездная плановая проверка в отношении:

Государственное бюджетное учреждение Починковски дом-интернат для престарелых и инвалидов
наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя

Дата и время проведения проверки:

11.04.	2018 г.	с	10 час.	00 мин.	до	14 час.	00 мин.	продолжительность	4 часа
	2018 г.	с	час.	мин.	до	час.	мин.	продолжительность	
	2018 г.	с	час.	мин.	до	час.	мин.	продолжительность	
	2018 г.	с	час.	мин.	до	час.	мин.	продолжительность	
	2018 г.	с	час.	мин.	до	час.	мин.	продолжительность	

Общая продолжительность проверки: 4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Приволжским межрегиональным Управлением государственного автодорожного надзора федеральной службы по надзору в сфере транспорта.

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

Боркова Татьяна Николаевна, директор

заполняется при проведении выездной проверки, фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, подпись, дата, время

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

заполняется в случае проведения внеплановой выездной проверки (за исключением проверки выполнения предписания) субъекта малого или среднего предпринимательства

Лицо(а), проводившее проверку:

Старший государственный инспектор Некрасов Евгений Дмитриевич

фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводивших 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 присутствовали:

Боркова Татьяна Николаевна, директор

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) нарушение порядка предрейсового медосмотра водителя -
Приказ МТ РФ от 15.01.14 г. № 7, ст. Федерального закона № 196-ФЗ от 10.12.1995 г.

2) нарушение порядка предрейсового техосмотра АТС,
нарушен порядок проведения контроля технического состояния ТС перед выездом на в соответствии с приказом МТ РФ от 15.01.14 г. № 7, ст. 20 Федерального закона № 196-ФЗ от 10.12.1995 г.

с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения

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

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 документы: приложение 2-авт, предписание, протоколы, постановления

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший государственный инспектор Некрасов Евгений Дмитриевич 
должность, ФИО, подпись, личная печать

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

Боркова Татьяна Николаевна, директор 
фамилия, имя, отчество 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), проводивших проверку

Принятые меры:

выдано предписание; Постановление вынесено УГАДН;

Выдано предписание со сроком выполнения до 14 мая 2018 г.

Дата представления ответа 14 мая 2018 г.

Административные меры: протокол № 1053 **от** 11.04.2018 **ч.** 3 **Ст.** 12.31.1 **КоАП РФ**

Административные меры: протокол № 1052 **от** 11.04.2018 **ч.** 2 **Ст.** 12.31.1 **КоАП РФ**

Свидетели: есть, нет **Нарушитель: должностное лицо,**
ненужное зачеркнуть ненужное зачеркнуть

фамилия, имя, отчество гражданина, должностного лица, предпринимателя, наименование юридического лица

Протокол направлен для рассмотрения в _____ суд
мировой, арбитражный, районный

К административной ответственности ранее привлекался не привлекался **В случае, если привлекался, указать:**
ненужное зачеркнуть

а) протокол № _____ **от** _____ **, решение суда** _____ **от** _____ **наложено взыскание**
фактическая оплата штрафа проведена _____ **№ квитанции** _____
дата уплаты добровольно, через судебных приставов

б) протокол № _____ **от** _____ **, решение суда** _____ **от** _____ **наложено взыскание**
фактическая оплата штрафа проведена _____ **№ квитанции** _____
дата уплаты добровольно, через судебных приставов

Примечание: в данном разделе указываются протоколы за последние 12 месяцев предшествующих проверке и проверяется факт поступления суммы административного штрафа в бухгалтерии Управления

Коды видов, тем проверки и коды взаимодействий

ВЗД;123;

Коды выявленных в ходе проверки нарушений (за исключением грубых)

09.03;06.02;07.02;

Коды грубых нарушений

Коды принятых мер

M01;M27;

Прочие нарушения:

код организации 80239**Приложение**к акту проверки от 11 апреля 2018 г.Государственное бюджетное учреждение Починковский дом-интернат для престарелых и инвалидов
наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателяВопросы организации выполнения обязательных требований, предъявляемых к перевозчикам**Должностное лицо, ответственное за обеспечение БДД**

Захарова Александра Геннадьевна, бухгалтер, приказ № 28 от 26.03.18.

для юридических лиц: дата, № приказа о назначении, сведения о квалификации и аттестации; для предпринимателя: Ф.И.О., сведения о квалификации

Дополнительно для юридического лица: по состоянию на 11.04.18руководителем юридического лица является: Боркова Татьяна Николаевна

Ф.И.О. сведения о квалификации, аттестации

исполняющий обязанности в соответствии с _____

1. Юридическое лицо предприниматель имеет:

ненужное вычеркнуть

а) ОГРНИП ОГРНИОЛ 1025200917400, дата внесения в реестр 06.02.2012

ненужное вычеркнуть

б) ИНН № 5227001382 дата постановки на налоговый учёт 10.08.1994**2. Осуществляемые виды деятельности и сведения о наличии лицензий (уведомлений, допусков)**

место для внесения кодов	Вид деятельности	Регистрационный номер лицензии (уведомления, допуска), дата регистрации	Срок действия (только для лицензий, допусков)

3. Данные об ТС, ед., используемых для осуществления лицензионной (по уведомлению, по допуску) деятельности

	Тип ТС (пассажирский, грузовой)	Количество ТС, в т.ч. имеющих действующие лицензионные карточки (карточки допуска)
а) по данным владельца	Пассажирский	2
б) по данным Управления		0

Результат сверки данных об ТС, имеющих: лицензионные карточки; карточки допуска и принятые меры в случае расхождения данных

4. На предприятии (у предпринимателя) имеется: всего работников _____ чел., в т.ч. наёмных водителей грузовых а/м _____ чел., из них перевозящих ОГ _____ чел., легковых 3 чел.

Трудовые отношения оформлены:

Трудовые договора с водителями заключены.

указать Ф.И.О, № и дату трудового договора

5. Лицо, ответственное за периодическое медицинское освидетельствование водителей

Захарова Александра Геннадьевна, бухгалтер, приказ № 28 от 26.03.18.

должность, Ф.И.О., номер приказа

Проверка фактического прохождения периодического мед. освидетельствования водителей показала наличие 3 шт. мед. справок, из них **просроченных** нет шт. у водителей

указать Ф.И.О. водителей

6.	<p>Наличие специалистов, осуществляющих предрейсовый медосмотр водителей. Соблюдение установленного порядка проведения предрейсовых медосмотров водителей: Договор № 2017-90 от 20.12.2017г. с ГБУ КЦСОН Починковского района должность, Ф.И.О., номер приказа, режим работы, фактическое исполнение, указать период, количество проверенных путевых листов, наличие отметок медработника, соответствие штампов, при отсутствии медработника указать № договора, с кем заключён, на какой срок, проверить его фактическое исполнение</p>																				
7.	<p>Наличие специалистов, осуществляющих выпуск подвижного состава на линию. Соблюдение установленного порядка проведения предрейсового технического контроля транспортного средства Захарова Александра Геннадьевна, бухгалтер, приказ № 28 от 26.03.18. должность, Ф.И.О., номер приказа, сведения о квалификации, фактическое исполнение, указать период, количество проверенных путевых листов, наличие подписей ответственного лица. При отсутствии производственной базы указать № договора, с кем заключён, на какой срок; у юридических лиц проверить аттестацию</p>																				
8.	<p>Выполнение предписания предыдущей проверки номер, дата предписания, срок исполнения, дата фактического исполнения, коды нарушений, которые требовалось устранить</p>																				
9.	<p>Состояние организации работы по БДД (только при наличии наёмных водителей) План мероприятий по БД наличие: кабинета по БДД или стенда; действующей нормативной документации; плана мероприятий по БДД; проводится ли сверка с ГИБДД; ведётся ли учёт, проводятся ли служебные расследования и анализ ДТП; описать состояние аварийности за предыдущий календарный год</p>																				
10.	<p>Поддержка необходимого уровня информированности водительского состава наличие журнала регистрации инструктажей, записей в журнале, охват водителей, при отсутствии собственной производственной базы указать с кем заключён договор и его фактическое исполнение</p>																				
11.	<p>Сведения о квалификации (только для лицензиатов) и аттестации должностных лиц (только для специалистов юридических лиц)</p> <table border="1" data-bbox="165 1048 1596 1462"> <thead> <tr> <th data-bbox="165 1048 528 1193">Ф.И.О.</th> <th data-bbox="528 1048 890 1193">Должность</th> <th data-bbox="890 1048 1252 1193">Квалификация (специальность по диплому, №, дата выдачи)</th> <th data-bbox="1252 1048 1596 1193">Аттестационное удостоверение №, дата выдачи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="165 1193 528 1272">Захарова Александра Геннадьевна</td> <td data-bbox="528 1193 890 1272">бухгалтер</td> <td data-bbox="890 1193 1252 1272">1521 12.02.18</td> <td data-bbox="1252 1193 1596 1272"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="165 1272 528 1350"></td> <td data-bbox="528 1272 890 1350"></td> <td data-bbox="890 1272 1252 1350"></td> <td data-bbox="1252 1272 1596 1350"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="165 1350 528 1429"></td> <td data-bbox="528 1350 890 1429"></td> <td data-bbox="890 1350 1252 1429"></td> <td data-bbox="1252 1350 1596 1429"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="165 1429 528 1462"></td> <td data-bbox="528 1429 890 1462"></td> <td data-bbox="890 1429 1252 1462"></td> <td data-bbox="1252 1429 1596 1462"></td> </tr> </tbody> </table>	Ф.И.О.	Должность	Квалификация (специальность по диплому, №, дата выдачи)	Аттестационное удостоверение №, дата выдачи	Захарова Александра Геннадьевна	бухгалтер	1521 12.02.18													
Ф.И.О.	Должность	Квалификация (специальность по диплому, №, дата выдачи)	Аттестационное удостоверение №, дата выдачи																		
Захарова Александра Геннадьевна	бухгалтер	1521 12.02.18																			
12.	<p>Наличие должностных инструкций по безопасности движения по службам имеется имеются – не имеются, указать по каким службам, ознакомление под роспись, контроль за исполнением инструкций. При отсутствии служб проверить наличие дополнений в должностные инструкции исполнительных руководителей и специалистов требований по БДД.</p>																				
13.	<p>Наличие мест хранения ТС: Охраняемые гаражи на территории учреждения при отсутствии указать договор на предоставление стоянки ТС, его номер, с кем заключён, на какой срок, фактическое исполнение</p>																				
14.	<p>Организация и проведение стажировки водителей: Водителей подлежащих стажировке не выявлено выявление водителей подлежащих стажировке, указать основание для проведения стажировки, проверить наличие заключений о допуске к работе (стажировочных листов)</p>																				
15.	<p>Проведение мероприятий по повышению квалификации водителей: Свидетельство 3 23,24.25. Починковского СХТ. наличие программы занятий, журнала проведения занятий, все ли водители охвачены, срок проведения занятий, при проведении своими силами – кто проводит занятия, его квалификация; посещаемость; при отсутствии собственной производственной базы указать с кем заключён договор и его фактическое исполнение</p>																				

16.	<p>Соблюдение режима труда и отдыха водителей Захарова Александра Геннадьевна, бухгалтер, приказ № 28 от 26.03.18. Ф.И.О., № приказа отв., наличие табелей учёта рабочего времени водителей за период, его соответствие выданным и принятым путевым листам за период, своевременность предоставления выходных, наличие/отсутствие/ сверхурочных</p>
17.	<p>Соблюдение положения о ТО и Р Договор № 18-ТО от 16.03.18г. с Лукояновским ПАП. наличие производственно – технической базы, ИТР и рабочих для проведения ТО и Р, учёт пробегов, наличие контрольно – диагностических карт при проведении ТО – 1и ТО -2, итоги проверки фактического выполнения ТО. При отсутствии собственной производственной базы указать № договора, с кем заключён, его фактическое исполнение , привести конкретный пример выполнения (невыполнения) ТО.</p>
18.	<p>Соблюдение установленного порядка ведения путевой документации Захарова Александра Геннадьевна, бухгалтер, приказ № 28 от 26.03.18. наличие ответственного, Ф.И.О., № приказа, дата, наличие бланков путевых листов и журнала регистрации, их соответствие требованиям, правильность заполнения использованных путевых листов, соблюдение порядка хранения и учёта, указать количество проверенных путевых листов за период.</p>
19.	<p>Другие нарушения, в том числе расшифровка нарушений указанных в рапорте, сообщении и т.д.</p>

Старший государственный инспектор Некрасов Евгений Дмитриевич

Должность, Ф.И.О., подпись, печать

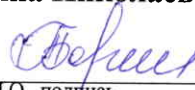


Члены комиссии

Ф.И.О., подпись

Руководитель

Боркова Татьяна Николаевна



Ф.И.О., подпись

Пометка об отказе ознакомления с приложением к акту проверки:

подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводивших проверку