



Код субъекта40_42010

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА
(РОСТРАНСНАДЗОР)

Западное МУГАДН ЦФО Территориальный отдел государственного автодорожного надзора по Калужской области

(Западное МУГАДН ЦФО ТОГАДН по Калужской области)

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

г. Калуга, ул. Ленина, д. 70
(место составления акта)

"24" июня 2019
(дата составления акта)

09:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№А- 379

По адресу/адресам: г. Калуга, ул. Ленина, д. 70

(место проведения проверки)

На основании Положения о Западном межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Центрального федерального округа Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНТ от 27.06.2017 N ВБ-538фсраспоряжения о проведении проверки, выданного заместителем начальника управления, Васиным А. А. от 20.06.2019 № 415

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

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "КАЛУЖСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ
"МУРОМЦЕВО"

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

Дата и время проведения проверки:

"24" июня 2019 г. с 08:00 по 09:00. Продолжительность 1 (часов)

Общая продолжительность проверки: 1/1

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Западное МУГАДН ЦФО Территориальный отдел государственного автодорожного надзора по Калужской области

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

С приказом о проведении проверки ознакомлен

директор Литвиненко Н.М. 21.06.2019

Лицо(а), проводившее проверку:

1. Государственный инспектор Кривовичев Евгений Петрович

(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 Литвиненко Н.М.

(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

Прилагаемые к акту документы:

Распоряжение от 20.06.2019 № 415

Приложение к акту

Копия удостоверения аттестации по БДД от 13.12.2017 № 029160 Литвиненко Н.М.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор
Кривовичев Евгений Петрович



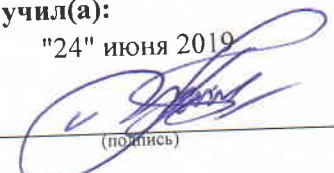
(подпись)

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

директор Литвиненко Н.М.

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

"24" июня 2019



(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ

к акту проверки № А- 379 от 24.06.2019, ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "КАЛУЖСКИЙ ОБЛАСТНОЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ "МУРОМЦЕВО"

Организация и выполнение обязательных требований, предъявляемых к субъектам надзора

1 Характеристика субъекта

1.1. Сведения из регистрационных документов

По состоянию на 24.06.2019 г. руководителем юридического лица является Литвиненко Н.М.,

ОГРН1024000516319, дата внесения в реестр 16.02.2012г.

ИНН4001006274, дата постановки на налоговый учет 26.10.2001г.

Тип предприятия: Бюджетные учреждения (организации)

Адреса

| Адрес | Тип | Тип места осуществления деятельности | Примечание |
|---|--|---|--|
| 249217, РАЙОН БАБЫНИНСКИЙ, ОБЛАСТЬ КАЛУЖСКАЯ, СЕЛО МУРОМЦЕВО, ДОМ 2, КОР 2, | Адрес места осуществления деятельности Юридический адрес/ Адрес прописки Почтовый адрес/ Адрес местопребывания | места проведения предрейсового медосмотра водителей, места проведения предрейсового технического контроля транспортных средств, местонахождение | Комментарий: . Сведения о гос. регистрации прав на недвижимое имущество: . |

1.2. Предмет проверки Соответствие сведений, содержащихся в заявлении и документах юридического лица о предоставлении специального разрешения (лицензии) обязательным требованиям

1.3. Прочие разрешительные документы

| Тип | Номер | Дата | Дата окончания действия | Организация | Примечание |
|--|-----------------|------------|-------------------------|-------------|------------|
| Лицензия на осуществление медицинской деятельности | ФС-40-01-000629 | 03.05.2012 | бессрочно | | |

1.4. Данные о ТС, находящихся в эксплуатации

| Регистрационный номер | Марка | Модель | Тип | Наличие ГЛОНАСС | Наличие тахографа |
|-----------------------|----------------|--------|---------|-----------------|-------------------|
| АВ48540 | ФИАТ ДУКАТО | ДУКАТО | Автобус | Не проверялось | имеется |

1.5. Сведения о квалификации и аттестации ответственных специалистов перевозчика

| ФИО | Должность | Ответственность | Квалификация | Аттестация |
|-----------------|-----------|--------------------------------------|--------------|--|
| Литвиненко Н.М. | директор | Руководитель Ответственный за БДД | | Аттестационное удостоверение 13.12.2017 №029160 |

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

2.1 Проведение обязательных медосмотров

- Имеется лицензия на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

2.2 Аттестация и квалификация должностных лиц

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

2.3 Эксплуатация ТС

- Право владения транспортными средствами подтверждено соответствующими документами.

3 Выполнение законных требований надзорных органов

3.1 Выполнение требований сотрудников надзорного органа в процессе осуществления законной деятельности

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

Государственный инспектор
Кривовичев Евгений Петрович


_____ подпись

С приложением к акту ознакомлен:
директор Литвиненко Н.М. "24" июня 2019


_____ подпись

Виды: 130, БОР, ПДК, ПЛП, ПЮЛ Принятые меры: М17