



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА

УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО
НАДЗОРА ПО УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

АКТ ПРОВЕРКИ № 172016

Автономного учреждения социального обслуживания Удмуртской Республики
«Комплексный центр социального обслуживания населения города Глазова»
(юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

УР г. Глазов, ул. Энгельса 30А
(место составления акта)

«20» февраля 2017г.
(дата составления акта)

10 часов 10 минут
(время составления акта)

По адресу/адресам Удмуртская Республика г. Глазов, ул. Энгельса, 30А
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 007 от « 25 » января 2017 года была проведена

плановая выездная проверка в отношении: автономного учреждения социального
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, государственный
обслуживания Удмуртской Республики «Комплексный центр социального обслуживания
регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица, его идентификационный номер налогоплательщика, дата
населения города Глазова» (КЦСОН г. Глазова)
выдачи, серия, № бланков, органы выдавшие свидетельства / фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя

государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, его идентификационный
ОГРН 1021801097570 ИНН 1829005845
номер налогоплательщика, дата выдачи, серия, № бланков, органы выдавшие свидетельства)

Дата и время проведения проверки:

"07" февраля 2017 г. с 09:00 по 12:00. Продолжительность 3 часа

"20" февраля 2016 г. с 08:00 по 10:00. Продолжительность 2 часа

Общая продолжительность проверки 2 рабочих дня. Общее время проверки 5 часов.

Акт составлен: Управлением государственного автодорожного надзора по Удмуртской
Республике Федеральной службы по надзору в сфере транспорта.

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Иванова Надежда Александровна
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)
27 января 2017 года в 14 часов 30 минут

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: государственный инспектор Арасланова Наталия Наилевна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица

(должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается

фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов

свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Иванова Надежда Александровна,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя,
заместитель директора Ширококов Алексей Серафимович
иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя

В ходе проведения проверки: выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

1. В КЦСОН г. Глазова путевые листы заполняются не в полном объеме. В путевых листах отсутствует информация о водителе (имя, отчество водителя), отсутствует подпись и расшифровка подписи лица, уполномоченного проставлять показания одометра при выезде транспортного средства с места постоянной стоянки и его заезда на указанную стоянку (путевой лист №096468 от 19.01.2017г, №096469 от 20.01.2017г, №096470 от 23.01.2017г).

Нарушение допустило юридическое лицо КЦСОН г. Глазова.

«Унифицированные формы первичной учетной документации по учету работы строительных машин и механизмов, работ в автомобильном транспорте» утв. Постановление Госкомстата РФ от 28 ноября 1997 года № 78 и «Обязательные реквизиты и порядок заполнения путевых листов» утв. Приказом Минтранса РФ от 18 сентября 2008 года № 152, Приказ Минтранса РФ №7 от 15.01.2014 года «об утверждении правил обеспечения безопасности перевозок пассажиров и грузов автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом и перечня мероприятий по подготовке работников юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих перевозки автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом, к безопасной работе и транспортных средств к безопасной эксплуатации».

2. В КЦСОН г. Глазова лицом ответственным за обеспечение безопасности дорожного движения является заместитель директора Ширококов Алексей Серафимович (диплом КВ №117596 по специальности «командная, тактическая, гусеничные и колесные машины), который не соответствует квалификационным требованиям. К лицу ответственному за обеспечение безопасности дорожного движения предъявляется одно из следующих требований: 1) наличие диплома о высшем образовании по направлению подготовки, входящем в укрупненную группу 23.00.00 "Техника и технологии наземного транспорта", и прошедшему в установленном порядке аттестацию на право занимать соответствующую должность;

2) наличие диплома о высшем образовании по направлению подготовки, не входящем в укрупненную группу 23.00.00 "Техника и технологии наземного транспорта", и диплома о дополнительном профессиональном образовании по программе профессиональной переподготовки с присвоением квалификации ответственного за обеспечение безопасности дорожного движения, и прошедшему в установленном порядке аттестацию на право занимать соответствующую должность.

Диспетчером в КЦСОН г. Глазова назначена Корепанова И.А. (дипло о высшем образовании ВСГ 5374677 по специальности «Бухгалтерский учет, анализ и аудит»), которая не соответствует квалификационным требованиям. К диспетчерам предъявляется одно из следующих требования: 1) наличие диплома об образовании не ниже среднего профессионального по специальности, входящей в укрупненную группу 23.00.00 "Техника и технологии наземного транспорта"; 2) наличие диплома о среднем профессиональном образовании по специальностям, не входящим в укрупненную группу 23.00.00 "Техника и технологии наземного транспорта", и диплома о дополнительном профессиональном образовании по программе профессиональной переподготовки с присвоением квалификации диспетчера автомобильного и городского наземного электрического транспорта.

Нарушение допустило юридическое лицо КЦСОН г. Глазова.

Федеральный закон «О безопасности дорожного движения» от 10 декабря 1995 года № 196-ФЗ (ст. 20), совместный приказ Минтранспорта РФ и Минтруда РФ «Об утверждении Положения о порядке аттестации лиц, занимающих должности исполнительных руководителей и специалистов предприятий транспорта» от 11 марта 1994 года № 13/11, Приказ Минтранса РФ №7 от 15.01.2014 года «об утверждении правил обеспечения безопасности перевозок пассажиров и грузов автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом и перечня мероприятий по подготовке работников юридических лиц и индивидуальных предпринимателей,

осуществляющих перевозки автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом, к безопасной работе и транспортных средств к безопасной эксплуатации», приказ Минтранса РФ от 28.09.2015г №287 «Об утверждении профессиональных квалификационных требований к работникам юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих перевозки автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом»

3. КЦСОН г. Глазова заключило договор №5-01/02 от 10.01.2017 года на проведение предрейсовых (послерейсовых) медицинских осмотров с ОАО «Удмуртавтотранс» (лицензия №ЛО-18-01-001237 от 27.01.2014 года). Журнал учета предрейсового медосвидетельствования водителей заполняется не в полном объеме. В журнале не указано имя, отчество водителя, расшифровка подписи медицинского работника, результаты исследований согласно п. 10 приказа Минздрава РФ №835н от 15.12.2014г. Нарушение допустило юридическое лицо КЦСОН г. Глазова.

Федеральный закон «О безопасности дорожного движения» от 10 декабря 1995 года № 196-ФЗ (п. 4 ст. 20, ст. 23), Приказ Минтранса РФ №7 от 15.01.2014 года «об утверждении правил обеспечения безопасности перевозок пассажиров и грузов автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом и перечня мероприятий по подготовке работников юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих перевозки автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом, к безопасной работе и транспортных средств к безопасной эксплуатации», приказа Минздрава РФ №835н от 15.12.2014г «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров»

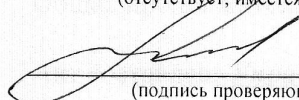
4. В КЦСОН г. Глазова не проводятся ежемесячно сверки с территориальными органами ГИБДД о ДТП с участием принадлежащих предприятию транспортных средств. Нарушение допустило юридическое лицо КЦСОН г. Глазова.

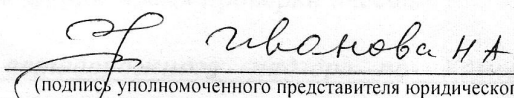
«Правила учета дорожно-транспортных происшествий», утвержденные Постановлением Правительства РФ от 29 июня 1995 года № 647.

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля _____

Имеется, запись в журнал внесена

(отсутствует, имеется, запись в журнал внесена)


(подпись проверяющего)


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

Прилагаемые к акту документы:

1. Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц
2. копия приказа №868-к от 24.12.2014 года о назначении директора
3. копия приказа №924-к от 25.12.2015 года
4. выписка из приказа №3-о/д от 09.01.2017 года
5. копии путевых листов
6. копия журнала учета движения путевых листов
7. копия журнала учета предрейсового медосвидетельствования водителей
8. копия журнала учета дорожно-транспортных происшествий

Подписи лиц, проводивших проверку

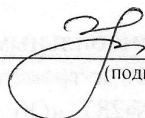


(подпись)

Н.Н. Арасланова
(И.О.Фамилия)

Подпись представителя хозяйствующего

субъекта присутствовавшего при проверке



(подпись)

Иванова И.А.

(И.О.Фамилия)

Пометка об отказе от ознакомления и от подписи акта проверки представителем хозяйствующего субъекта присутствовавшего при проверке: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил: _____

Директор автономного учреждения социального обслуживания Удмуртской Республики

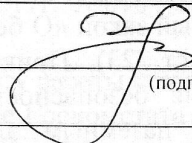
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя)

«Комплексный центр социального обслуживания населения города Глазова» Иванова

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Надежда Александровна

« 20 » февраля 20 17 г.



(подпись)

Пометка об отказе от ознакомления и от подписи акта проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Отметка о выдаче предписания выдано предписание №172016 от 20 февраля 2017 года

(его номер и дата)

