



Код субъекта: 24-150020

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

Красноярский край,
п.Козулька, переулок Лесной, 4.
(место составления акта)

"09" ноября 2018
(дата составления акта)

16:15
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№ 330

По адресу/адресам: 662050, Красноярский край, п.Козулька, переулок Лесной, 4.

(место проведения проверки)

На основании Положения о Сибирском межрегиональном управлении государственного автомобильного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНТ от 27 июня 2017 г. N ВБ-533фс распоряжения о проведении проверки, выданного начальником управления, Семенковым Ф. Г. от 29.10.2018 № 33539/13

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
"КОЗУЛЬСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"**

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

Дата и время проведения проверки:

"07" ноября 2018 г. с 13:05 по 16:40. Продолжительность 3 (часов)

"09" ноября 2018 г. с 14:45 по 16:15. Продолжительность 2 (часов)

Общая продолжительность проверки: 2/5

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Сибирское межрегиональное управление государственного автомобильного надзора

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

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

Директор Лабзенко Любовь Евгеньевна "02" ноября 2018 11:00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку:

1. Государственный инспектор Мирошниченко Дмитрий 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 фамилия, 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 Лабзенко Любовь Евгеньевна

(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 22.08.2018 № 235 выполнено.

нарушений не выявлено: см. Приложение

Прилагаемые к акту документы:

Распоряжение от 29.10.2018 № 33539/13

Приложение к акту

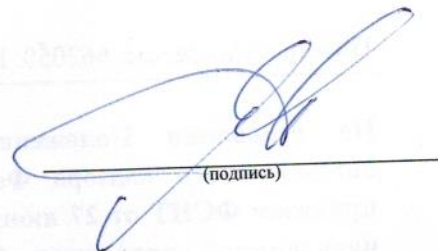
Копия предписания от 22.08.2018 № 235

Копии документов на _____ листах

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор

Мирошниченко Дмитрий Александрович



(подпись)

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

"09" ноября 2018

Директор Лабзенко Любовь Евгеньевна

(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 № 330 от 09.11.2018,
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОЗУЛЬСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"

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

1 Характеристика субъекта

1.1. Сведения из регистрационных документов
ОГРН 1032400680377, ИНН 2421002913.

Адреса

Адрес	Тип	Тип места осуществления деятельности	Примечание
662050, Красноярский край, п.Козулька, переулок Лесной, 4.	Юридический адрес/ Адрес местопребывания		

1.2. Предмет проверки
Предписание

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.

2.2 Оснащение ТС аппаратурой ГЛОНАСС

- Транспортные средства оснащены в установленном порядке аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS.

3 Выполнение законных требований надзорных органов

3.1 Выполнение требований сотрудников надзорного органа в процессе осуществления законной деятельности

- Оказано содействие в проведении проверки.

3.2 Исполнение предписаний

- Предписание исполнено в установленный срок.

Государственный инспектор
Мирошниченко Дмитрий Александрович


подпись

С приложением к акту ознакомлен:
Директор Лабзенко Любовь Евгеньевна
"09" ноября 2018


подпись

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