

ОБУСО "Шуйский ЦСО" Входящий № *192* •*09* • *08* 20/7г.

Код субъекта 37\_201081

# ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА (РОСТРАНСНАДЗОР) ВОСТОЧНОЕ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА ЦФО

(Восточное МУГАДН ЦФО)

енование органа государственного контроля (налзопа

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

г. Иваново, ул. Лежневская, д. 138-A (место составления акта)

"09" августа 2017 10:00 (дата и время составления акта)

#### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица №243

По адресу/адресам: 155904, Ивановская обл., г. Шуя, ул. 11-я Мичуринская, д. 4

(место проведения проверки)

На основании Положения о территориальном отделе транспортного контроля и государственного автодорожного надзора по Ивановской области Восточного МУГАДН ЦФО Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом Врио начальника Восточного МУГАДН ЦФО ФСНТ от 24.07.2017 N 2/ ОРГ, распоряжения о проведении проверки, выданного временно исполняющим обязанности начальника управления, Фоминым Н. К. от 10.07.2017 ВН-ТК/ 223

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ОБУСО "ШУЙСКИЙ ЦСО"

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

Дата и время проведения проверки:

"03" августа 2017 г. с 09:30 по 11:30. Продолжительность 2 (часов)

"04" августа 2017 г. с 08:00 по 11:00. Продолжительность 3 (часов)

"07" августа 2017 г. с 13:00 по 15:00. Продолжительность 2 (часов)

"08" августа 2017 г. с 13:00 по 15:00. Продолжительность 2 (часов)

"09" августа 2017 г. с 08:00 по 10:00. Продолжительность 2 (часов)

Общая продолжительность проверки: 5/11

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** Восточное МУГАДН ЦФО Территориальный отдел транспортного контроля и государственного автодорожного надзора по Ивановской области

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

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

И.О. директора ОБУСО «Шуйский ЦСО» Вдовин А. Н. 11.07.2017 г. 10 час. 00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

# 139

#### Лицо(а), проводившее проверку:

1. Государственный инспектор Брюкнер Сергей Александрович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертых 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:

Заместитель директора по АХЧ ОБУСО «Шуйский ЦСО» Вдовин Алексей Николаевич

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов), допущенные заместителем директора по АХЧ Вдовиным Алексеем Николаевичем:

1. Нарушение порядка заполнения журналов учета пред- и послерейсовых медосмотров по утвержденной форме (в представленных журналах учета пред- и послерейсовых медосмотров отсутствует следующая информация: время проведения осмотра, имя и отчество работника, пол работника, дата рождения работника, подпись работника, расшифровка подписи медицинского работника).

**Нарушен(ы):** Порядок проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. N 835н.

2. нарушение порядка ведения путевого листа (в путевом листе отсутствуют следующие обязательные реквизиты: государственный регистрационный знак автомобиля проставляется не полностью, имя и отчество водителя проставляется не полностью, имя и отчество медицинского работника проставляется не полностью).

Нарушен(ы): Приказ Минтранса РФ от 18.09.2008 № 152 «Об утверждении реквизитов и порядка заполнения путевых листов»; Федеральный закон РФ от 08.11.2007 № 259-ФЗ «Устав автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта», Порядок проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. N 835н.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

перевозка грузов и пассажиров по заказу не осуществляется

выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): по данному направлению проверка не проводилась.

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

(подпись уполномоченного представителя юридического лица,

индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица,

индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

### Прилагаемые к акту документы:

Распоряжение от 10.07.2017 № ВН-ТК/ 223, Приложение к акту (предписание № 136 от 09.08.2017 г.), другие материалы по делу.

## Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Брюкнер Сергей Александрович



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

Заместитель директора по АХЧ ОБУСО «Шуйский ЦСО» Вдовин Алексей Николаевич

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

«\_09\_»\_августа\_20\_17\_г

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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