



МВД РОССИИ
УМВД РОССИИ ПО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ
ОМВД РОССИИ ПО НОВОВАРШАВСКОМУ РАЙОНУ
ОТДЕЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНСПЕКЦИИ
БЕЗОПАСНОСТИ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ

р.п. Нововаршавка, ул. Пролетарская д. 7А

8-(38152) 2-12-84

(ОГИБДД ОМВД России по Нововаршавскому району)
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

646830, Омская область, Нововаршавский район,
р.п. Нововаршавка, ул. Красноармейская, д.3

(место составления акта)

05.03.2018 г.

(дата составления акта)

12-30 час.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального
предпринимателя

№ 2

По адресу/адресам: 646830, Омская область, Нововаршавский район, р.п. Нововаршавка, ул.
Красноармейская, д.3
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 3 от 12.02.2018 г.

была проведена (вид документа с указанием результатов (номер, дата))
плановая выездная (тип проверки (включая документацию выездной)) проверка в отношении
БУ «КЦСОН» Комплексный центр социального обслуживания населения

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

Дата и время проведения проверки:

“05” марта 2018г. с 08час.00 мин. до 12час.00 мин.

Продолжительность: 4 часа

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или осуществления деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 день/ 4часа.

рабочих дней/часов

Акт составлен: ОГИБДД ОМВД России по Нововаршавскому району

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

И.о. руководителя БУ «КЦСОН», Сальвассер Марина Анатольевна, 14.02.2018 г. 10 час. 30мин.

(фамилия, имя, подпись, дата, время)

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

заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры

Лицо(а), проводившие проверку: Ст. государственный инспектор безопасности дорожного движения ОГИБДД
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц).

ОМВД России по Нововаршавскому району капитан полиции Бабий Юрий Владимирович

проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются (фамилии, имена, отчества (последнее при наличии) должности экспертов и / или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Руководитель БУ «КЦСОН», Ермолаева Татьяна Николаевна,

Ответственный по БДД Баландин Алексей Николаевич,

(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 при проверке.

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 нарушений)

НАРУШЕНИЙ НЕ ВЫЯВЛЕНО

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

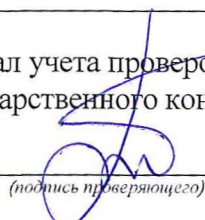
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля(надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):


Нарушений не выявлено:

НАРУШЕНИЙ НЕ ВЫЯВЛЕНО

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена.

(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), 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:

В количестве _____ листов, в том числе:

1. Свидетельство о регистрации транспортного средства.
2. Документ о прохождении технического осмотра.
3. Приказ о закреплении обязанностей и возложении ответственности за обеспечение безопасности дорожного движения.
4. Должностные инструкции.
5. Водительские удостоверения, медицинские справки.
6. Журнал регистрации путевых листов, путевые листы.
7. График проведения ТО-1, ТО-2.
8. Документы на собственную стоянку или договора на аренду (хранение) транспортных средств.
9. Журнал проведения сверки о нарушениях ПДД и совершенных ДТП водительским составом с ОГИБДД.
10. Журнал инструктажей.
11. Прохождение предрейсового послерейсового медицинских осмотров.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Бабий Юрий Владимирович ст. государственный инспектор безопасности дорожного движения ОГИБДД ОМВД России по Нововаршавскому району

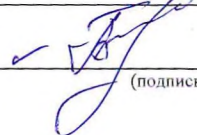


С актом проверки ознакомлен

Должностное лицо ответственное за выпуск в линию Т/С Баландин Алексей Николаевич

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

“05” 03 2018г.


(подпись)

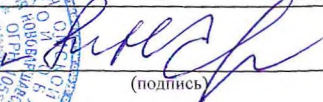
С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил:

Руководитель БУ «КЦСОН», Ермолаева Татьяна Николаевна

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



“05” 03 2018г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)