



Код субъекта 660001714

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА  
(РОСТРАНСНАДЗОР)**

**Уральское межрегиональное управление государственного автодорожного надзора  
(Уральское МУГАДН)**

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

623050, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ.  
НИЖНЕСЕРГИНСКИЙ Р-Н, БИСЕРТЬ РП,  
ЧКАЛОВА УЛ, 35, Б

(место составления акта)

"15" августа 2018  
(дата составления акта)

11:00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ  
органом государственного контроля (надзора)  
юридического лица  
№160/с**

**По адресу/адресам:** 623050, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ, НИЖНЕСЕРГИНСКИЙ Р-Н, БИСЕРТЬ РП,  
ЧКАЛОВА УЛ, 35, Б

(место проведения проверки)

**На основании Положения об Уральском межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНТ от 23 июня 2017 г. N ВБ-519фс распоряжения о проведении проверки, выданного заместителем начальника управления, Кудряшов В. В. от 03.08.2018 № 160/с**

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

**была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:**

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТАМ  
НИЖНЕСЕРГИНСКОГО РАЙОНА"**

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

**Дата и время проведения проверки:**

"14" августа 2018 г. с 10:00 по 12:00. Продолжительность 2 (часов)

"15" августа 2018 г. с 09:00 по 11:00. Продолжительность 2 (часов)

**Общая продолжительность проверки: 2/4**

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** Уральское межрегиональное управление государственного автодорожного надзора

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

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

директор Никифорова Наталья Валентиновна "14" августа 2018 09:00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

**Лицо(а), проводившее проверку:**

1. Старший государственный инспектор Кондратьев Сергей Алексеевич

(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 Никифорова Наталья Валентиновна

(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 Уральское МУГАДН от 19.07.2018 № 980/с выполнено.

**нарушений не выявлено: см. Приложение**

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

(подпись проверяющего)

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

**Прилагаемые к акту документы:**

Распоряжение от 03.08.2018 № 160/с Приложение к акту ответ на предписание (7 листов)

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Старший государственный инспектор  
Кондратьев Сергей Алексеевич

(подпись)

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

директор Никифорова Наталья Валентиновна

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

"15" августа 2018

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
**к акту проверки № 160/с от 15.08.2018,**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО**  
**ОБСЛУЖИВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ**  
**ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ НИЖНЕСЕРГИНСКОГО РАЙОНА"**

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

**1 Характеристика субъекта**

**1.1. Сведения из регистрационных документов**

По состоянию на 15.08.2018 г. руководителем юридического лица является Никифорова Наталья Валентиновна, исполняющий обязанности в соответствии с .

ОГРН 1096646000010, дата внесения в реестр г.

ИНН 6646015010, дата постановки на налоговый учет г.

Тип предприятия: Бюджетные учреждения (организации)

**Адреса**

Адрес	Тип	Тип места осуществления деятельности	Примечание
623050, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ, НИЖНЕСЕРГИНСКИЙ Р-Н, БИСЕРТЬ РП, ЧКАЛОВА УЛ, 35, Б	Юридический адрес/ Адрес прописки		Комментарий: . Сведения о гос. регистрации прав на недвижимое имущество: .

**1.2. Предмет проверки**

Предписание

**1.3. Данные о ТС, находящихся в эксплуатации**

Всего ТС: 1

Легковых 1

**1.4. На предприятии имеется:**

Всего водителей 1 чел.

Водителей легковых ТС 1 чел.

**1.5. Сведения о квалификации и аттестации ответственных специалистов перевозчика**

Подлежит аттестации 1 чел.

Из них аттестовано 1 чел.

ФИО	Должность	Ответственность	Квалификация	Аттестация
Никифорова Наталья	директор	Руководитель		

Валентиновна				
--------------	--	--	--	--

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

### **2.1 Ведение путевой документации**

- Используемые путевые листы заполняются в соответствии с установленными требованиями.

### **2.2 Предрейсовый техосмотр**

- Ведется журнал учета прохождения предрейсового контроля.

### **2.3 ДТП и профилактика БДД**

- Сверка с органами ГИБДД сведений о дорожно-транспортных происшествиях с участием с участием транспортных средств, принадлежащих субъекту, проводится ежемесячно.

### **2.4 Стажировка и квалификация водителей**

- Стажировочные листы заполнены в соответствии с требованиями. Все необходимые сведения внесены.

## **3 Выполнение законных требований надзорных органов**

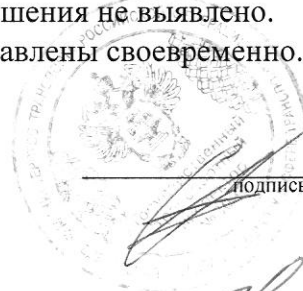
### **3.1 Выполнение требований сотрудников надзорного органа в процессе осуществления законной деятельности**

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

### **3.2 Исполнение предписаний**

- Предписание исполнено в установленный срок.
- Фактов непринятия мер по устранению причин и условий совершения административного, указанных в предписании, правонарушения не выявлено.
- Сведения о выполнении требований предписания предоставлены своевременно.

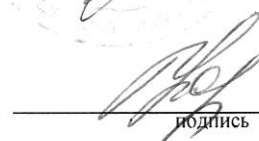
Старший государственный инспектор  
Кондратьев Сергей Алексеевич



подпись

**С приложением к акту ознакомлен:**

директор Никифорова Наталья Валентиновна "15" августа 2018



подпись

**Пометка об отказе ознакомления с приложением к акту проверки:**

подпись должностного лица (лиц) проводивших проверку

Виды: 127, 130, БОР, ВЗД, ПЮЛ Принятые меры: М17, М85