

МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА
УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО
НАДЗОРА ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

150049 г. Ярославль, ул. Лисицына д. 6а
(место составления акта)

" 19 " 11 2014 г.
(дата составления акта)
10 час 40 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 149

По адресу/адресам: 150049 г. Ярославль, ул. Салтыкова-Щедрина, 78
(место проведения проверки)

На основании: приказа № 959 от 27.10.2014г.

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

Была проведена плановая /выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГОБУ ЯО Детский дом музыкально-художественного воспитания № 5 им. Винокуровой Н.Н.

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

Дата и время проведения проверки:

" " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

" " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

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

Общая продолжительность проверки: 8 час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением государственного автодорожного надзора по Ярославской области
Федеральной службы по надзору в сфере транспорта.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом,
проводившим проверку ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)

✓ Директор Раменский М.В.
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), 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), проводившее проверку: **Климова Марина Борисовна - государственный инспектор
отдела автотранспортного, автодорожного надзора и контроля МАП УГАДН по Ярославской
области**

(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:

Зам.директора Кандыбина Марина Николаевна

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов; лиц, допустивших нарушения):

1. Не организовано проведение обязательного периодического медицинского осмотра водителю Литашпиной М.А., целью которого является определение наличия (отсутствия) у водителей транспортных средств медицинских противопоказаний либо ранее не выявлявшимися медицинскими показаниями или медицинскими ограничениями к управлению транспортными средствами, оформленного в виде медицинского заключения – нарушение ст.20; п.8 ст.23 Федерального Закона РФ « О безопасности дорожного движения» от 10.12.1995г. № 196-ФЗ; Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011г. № 323-ФЗ; приказ Минздравсоцразвития от 12.04.2011г. № 302н (лицо, допустившее нарушение **ГОБУ ЯО Детский дом музыкально-художественного воспитания № 5 им. Винокуровой Н.Н)**

2. Допускаются нарушения в оформлении и порядке ведения путевой документации: в путевых листах отсутствуют обязательные реквизиты, а именно:

- отсутствует дата(число,месяц,год) и время(часы, минуты) выезда транспортного средства с места постоянной стоянки транспортного средства и его заезда на указанную стоянку, не заверенная подписью уполномоченного лица;

- отсутствует дата (число,месяц,год) проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителя;

– нарушение п.6,7,13 Приказа Минтранса РФ от 18.09.2008г. №152, зарегистрированного в Минюсте РФ 08.10.2008г. № 12414, (лицо, допустившее нарушение **ГОБУ ЯО Детский дом музыкально-художественного воспитания № 5 им. Винокуровой Н.Н)**

Запись в Журнал учёта 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 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: свидетельства ОРГНИЮЛ и ИНН, копия должностной инструкции ответственного по ОБД ; копии удостоверений по ОБД № 15062 от 24.04.2013г. ;Журнал движения путевых листов, журнал учета ДТП; медицинская лицензия № 308-Пр/12 от 06.07.2012г; копии путевых листов за сентябрь месяц.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Климова М.Б.



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

✓ директор
Васильева М.Б.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

✓ 19 » 11 2014 г.

[Подпись]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)