



Код субъекта 63_52035

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА
(РОСТРАНСНАДЗОР)

Средне-Волжское МУГАДН Территориальный отдел государственного автодорожного надзора по Самарской области

(Средне-Волжское МУГАДН ТОГАДН по Самарской области)

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

г. Самара, ул. Юбилейная, д. 64 А
(место составления акта)

"20" мая 2019
(дата составления акта)

11:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№178

По адресу/адресам: г. Самара, ул. Юбилейная, д. 64 А

(место проведения проверки)

На основании Положения о Средне-Волжском межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНТ от 27 июня 2017 г. N ВБ-537фс распоряжения о проведении проверки, выданного заместителем начальника управления, Живаев Е. А. от 17.05.2019 № 178

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 4 П.Г.Т. БЕЗЕНЧУК МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА БЕЗЕНЧУКСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

Дата и время проведения проверки:

"20" мая 2019 г. с 10:00 по 11:00. Продолжительность 1 (часов)

Общая продолжительность проверки: 1/1

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Средне-Волжское МУГАДН Территориальный отдел государственного автодорожного надзора по Самарской области

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

Лицо(а), проводившее проверку:

1. Государственный инспектор Калугин Евгений Васильевич

(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:

Присутствие не требуется при документарной проверке.

(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

Соискатель лицензии, ГБПОУ СОЧГК им. О. Колычева соответствует требованиям, установленным п.5 Положения о лицензировании деятельности по перевозке пассажиров и иных лиц автобусами, утвержденного Постановлением Правительства России от 27.02.2009г. №195.

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):

Не выявлено

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, не требуется при проведении документарной проверки

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Распоряжение от 17.05.2019 № 174 Приложение к акту, выписка из реестра ЕГРЮЛ, заявление о предоставлении лицензии и приложенные к нему документы

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор
Калугин Евгений Васильевич



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

Экземпляр приложения к акту направлен по почте заказным письмом с простым уведомлением.

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

« ___ » _____ 20__ г

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

ПРИЛОЖЕНИЕ
к акту проверки № 178 от 20.05.2019,
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 4 П.Г.Т. БЕЗЕНЧУК
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА БЕЗЕНЧУКСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

1 Характеристика субъекта

1.1. Сведения из регистрационных документов

По состоянию на 20.05.2019 г. руководителем юридического лица является , исполняющий обязанности в соответствии с .

ОГРН 1116330005175, дата внесения в реестр г.

ИНН 6330050610, дата постановки на налоговый учет г.

Тип предприятия: Бюджетные учреждения (организации)

Адреса

Адрес	Тип	Тип места осуществления деятельности	Примечание
446250, Безенчукский район, Самарская область, п.г.т. Безенчук, Центральная, 89,	Юридический адрес/ Адрес прописки		Комментарий: . Сведения о гос. регистрации прав на недвижимое имущество: .

1.2. Предмет проверки

Лицензионные требования

1.3. Сведения о квалификации и аттестации ответственных специалистов перевозчика

ФИО	Должность	Ответственность	Квалификация	Аттестация
Шеховцева Лариса Васильевна	директор	Ответственный за БДД		

1.4. Сведения о заключенных договорах

Предмет договора	Номер	Дата	Заключен с	Срок действия	Примечание
Договор медобслуживания	№9	09.01.2019	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ" № действующей лицензии Ло-63-01-004808	31.12.2019	Адреса МОД: . ТС: . Комментарий:

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

2.1 Проведение обязательных медосмотров

- Проведение предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медосмотров осуществляется в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым)..

2.2 Эксплуатация ТС

- Право владения транспортными средствами подтверждено соответствующими документами.

2.3 Оснащение ТС тахографами

- Транспортные средства, осуществляющие перевозки грузов и пассажиров, оснащены техническими средствами контроля за соблюдением водителями режимов движения, труда и отдыха (тахографами).

2.4 Оснащение ТС аппаратурой ГЛОНАСС

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

2.5 Аттестация и квалификация должностных лиц

- В штате субъекта транспортной деятельности имеется (назначено приказом) должностное лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения.

3 Соблюдение обязательных требований при осуществлении перевозок пассажиров

3.1 Организация и выполнение обязательных требований при осуществлении регулярных перевозок пассажиров

- Информация в заявлении на выдачу лицензии и прилагаемых документах проверена и является достоверной.

4 Выполнение законных требований надзорных органов

4.1 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.

Государственный инспектор
Калугин Евгений Васильевич

С приложением к акту ознакомлен:



Экземпляр приложения к акту направлен по почте заказным письмом с простым уведомлением
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя,

иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

« ____ » _____ 20 ____ г

подпись

Пометка об отказе ознакомления с приложением к акту проверки: _____

проверкВиды: 130, БОР, ПДК, ПЛП, ПЮЛ Принятые меры: М17

подпись должностного лица (лиц) проводивших