

Приложение № 8
к Методическим рекомендациям
“ 22 ” Апреля 20 16 г.
(дата составления акта)
16:00
(время составления акта)

с. Шентала
(место составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
плановой, внеплановой проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя по соблюдению нормативных правовых актов в области ОБДД

№ 2

“ 22 ” апреля 20 16 г. по адресу: Шенталинский р-н ст. Шентала ул. Советская д.1
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОМВД России по Шенталинскому району от 18.04.2016 № 39

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества, должность руководителя, заместителя руководителя подразделения Госавтоинспекции, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении:

государственного бюджетного учреждения Самарской области «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов муниципального района Шенталинский», ГБУ СО «ЦСО М.Р. Шенталинский»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: 5 часов

Акт составлен: отделение ГИБДД ОМВД России по Шенталинскому району

(наименование подразделения Госавтоинспекции)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении проверки) Кобина Светлана Геннадьевна ✓ 22.04.2016г.

(фамилии, имена, отчества, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: старший государственный инспектор БДД ОГИБДД ОМВД России по Шенталинскому району капитан полиции Павлов Алексей Петрович

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке сотрудников, заинтересованных органов исполнительной власти указывается (фамилии, имена, отчества, должности и наименование органа исполнительной власти))

При проведении проверки присутствовали: директор Кобина С.Г., заместитель директора Плотникова Елена Геннадьевна

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

- В ходе проведения проверки:

1. Краткая характеристика предприятия

- 1.1. Полное название предприятия: ГБУ СО «ЦСО М.Р. Шенталинский»
- 1.2. Форма собственности: государственное бюджетное учреждение
- 1.3. Юридический адрес: Самарская область ст. Шентала ул. Советская д. 1
- 1.4. Адрес местонахождения: Самарская область ст. Шентала ул. Советская д. 1
- 1.5. Адрес местонахождения гаража: там же Телефон/факс: (884652) 2-28-52
- 1.6. Руководитель предприятия: Кобина Светлана Геннадьевна
- 1.7. Количество автотранспорта находящегося в эксплуатации:

Тип т/с	Всего	В т.ч. арендованные
Легковые	4	0
Автобусы	0	0
Грузовые	0	0
Специальные	2	0
Прицепы	0	0
Итого :	6	0

Основная производственная задача: предоставление социальных услуг без обеспечения проваживания

2. Организация деятельности по обеспечению безопасности дорожного движения

2.1 Ответственное лицо за организацию работы по обеспечению безопасности дорожного движения: заместитель директор Плотникова Е.Г.

2.2 Сведения о специалистах предприятия подлежащих аттестации:

№ п.п	Фамилия. Имя. Отчество	Должность	Сведения о повышении квалификации по БДД (наименование учебного заведения, номер документа и дата окончания)	Сведения о прохождении аттестации (номер документа)
1.	Плотникова Е.Г.	заместитель директора	ГОУ Самарской области начального профессионального образования учебно-курсовой комбинат промышленности, энергетики и технологий, св-во УК №31 от 19.02.2013	Удостоверение №0222 от 20.02.2013
2.	Бледных С.А.	Специалист по БД	ГАОУ СО «Квалификационный центр жилищно-коммунального хозяйства и энергетики», св-во №229 от 21.08.2015	Удостоверение №1457 от 09.09.2015

2.3. Наличие должностных инструкций работников, связанных с эксплуатацией транспортных средств и обеспечением безопасности дорожного движения: в наличии

2.4.. Наличие плана мероприятий по предупреждению аварийности на автотранспорте: в наличии

2.5. Наличие кабинета по БД, учебного класса, уголка по БД, наглядной агитации и их состояние: уголок БДД в наличии, наглядная агитация в области БДД актуальна, обновляется регулярно

2.6. Наличие действующих нормативных документов, регламентирующих работу по обеспечению безопасности дорожного движения: в наличии, актуальная, обновляется регулярно

2.7. Наличие ведения журналов учета ДТП и нарушений ПДД: в наличии, учёт ведётся

2.8. Организация сверок ДТП с органами ГИБДД, их периодичность: сверки проводятся ежемесячно

2.9. Состояние аварийности на автотранспорте:

Отчетный период	Допущено ДТП			Погибло			Ранено		
	Всего	По вине	Н/с	Всего	По вине	Н/с	Всего	По вине	Н/с
2015	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2016	0	0	0	0	0	0	0	0	0

2.10. Проведены служебные расследования по допущенным ДТП: не проводились

2.11. Принятые меры по предупреждению ДТП: инструктирование

3. Обеспечение профессиональной надежности водительского состава

3.1 Количество работающих 2 чел. из них вахтовым методом 0 чел., граждан иностранных государств 0

3.2 Принято водителей (уволено) в течении последнего квартала 0 / 0 чел.

3.3 Организация стажировки водителей: проведена при приеме

3.4 Учет данных по водителям (личные карточки): в наличии

3.5 Наличие инструкций по проведению инструктажей: в наличии

3.6 Учет проведения инструктажей водителям: в наличии

3.7 Проведение занятий с водительским составом: регулярно проводятся

3.8 Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения: транспортные средства укомплектованы стандартными аптечками

3.8.1 Наличие медпункта и его укомплектованность: отсутствует

3.8.2 Наличие лицензии на проведение медицинских осмотров водителей (постановление Правительства РФ от 22.01.2007 г. № 30 «Об утверждении положения о лицензировании медицинской деятельности»): нет

3.8.3 Данные о медицинском работнике (при его отсутствии наличие договора с медучреждением): нет

3.8.4 Обеспечение прохождения водителями в установленные сроки обязательного периодического медицинского освидетельствования: в Шенталинской ЦРБ регулярно по договору №79 от 01.07.2015г.

3.8.5 Организация проведения предрейсовых, межрейсовых и послерейсовых медосмотров водителей: Шенталинской ЦРБ перед выездом и после окончания перевозок в конце рабочего дня по договору №2016/2402/4 от 11.01.2016г.

3.8.6 Наличие журнала регистрации отстраненных водителей (приказ Минздрава России № 555-89г.): в наличии

3.8.7 Соблюдение режима труда и отдыха водителей : тахографы установлены в двух автомобилях категории Д, соблюдение режима труда и отдыха контролируется заместителем директора Плотниковой Е.Г., в том числе по путевым листам

4. Обеспечение эксплуатации транспортных средств

в технически исправном состоянии

4.1 Прохождение годового (полугодового) технического осмотра: Акт № 387 от 27.11.2015 г., №415 от 04.12.2015г., №329 от 20.09.2015г., №359 от 26.11.2015г., №386 от 27.11.2015г. на каждое транспортное средство отдельно.

4.2 Количество автотранспорта, всего 6 ед., в т.ч. прошедших годовой 4 ед., (полугодовой) технический осмотр 2 ед.

4.3 Контроль технического состояния транспортных средств перед выездом и при заезде (ГОСТ Р 51709-2001 г. «Автотранспортные средства. Требования безопасности к техническому состоянию и методы проверки.»): осуществляется заместителем директора, специалистом по БД визуально _____

4.3.1 Наличие контрольно - пропускного пункта, и его оснащенность: нет _____

4.3.2 Наличие ответственного лица за выпуск автомобилей: заместитель директора Плотникова Е.Г, специалист по БД Бледных С.А. _____

4.4 Наличие стоянки и охраны транспортных средств: собственный гараж организации ст. Шентала ул. Кирова д.33, пожарная и охранная сигнализация в наличии, сигнализация на телефон _____

4.5 Наличие производственной базы для проведения ТО и ТР (при ее отсутствии наличие договора и его выполнение): договор о ТО и ремонте автомобилей №52 от 09.02.2016 г. с ИП Сурудин В.И. _____

4.6 Наличие графиков проведения ТО, и их выполнение: в наличии _____

4.7 Обеспечение учета технических неисправностей и их устранения: ведётся _____

5. Организация перевозочного процесса

5.1 Оформление и учет путевой документации (Постановление Госкомстата РФ № 78-1997 г., приказ Минтранса РФ от 18.09.2008 № 152): ведётся в соответствии с требованиями

5.2 Организация контроля за наличием у водителей при выезде на линию соответствующих документов: осуществляется ответственным лицом - заместителем директора, специалистом по БД _____

5.3 Соблюдение правил перевозки грузов в т.ч. опасных: перевозка грузов не осуществляется

5.4. Соблюдение правил перевозки пассажиров: соблюдается _____

5.4.1 Наличие паспорта и схемы маршрута: не требуется _____

5.4.2 Наличие актов обследования дорожных условий на маршрутах регулярных автобусных перевозок: не требуется _____

5.4.3 Учет обнаруженных водителями на маршрутах недостатков: не требуется _____

5.4.4 Осуществление контроля на линии: ведётся с помощью ГЛОНАСС _____

Соблюдение правил междугородных (международных) перевозок пассажиров: не осуществляются _____

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

1. не выявлены _____

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены факты невыполнения предписаний подразделения Госавтоинспекции (с указанием реквизитов выданных предписаний):

не выдавались _____

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):

Александр Павлов
(подпись проверяющего)

С.З. Кобина
(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 документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

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

Директор Кобина

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

“ 22 ” апреля 2016 г. _____
(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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