



Код субъекта 70_10910094

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

Сибирское МУГАДН Территориальный отдел государственного автодорожного надзора по Томской области

(Сибирское МУГАДН ТОГАДН по Томской области)

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

г. Томск, ул. Котовского, д. 19
(место составления акта)

"18" апреля 2019
(дата составления акта)

16:00
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№ 150**

По адресу/адресам: г. Томск, ул. Котовского, д. 19

(место проведения проверки)

На основании Положения о Сибирском межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНТ от 27 июня 2017 г. N ВБ-533фс распоряжения о проведении проверки, выданного временно исполняющим обязанности начальника управления, Бунаковой О.А. от 16.04.2019 № 0148п

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБОУ «Володинская СОШ»

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

Дата и время проведения проверки:

"18" апреля 2019 г. с 14:00 по 16:00. Продолжительность 2 (часов)

Общая продолжительность проверки: 1/2

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Сибирское МУГАДН Территориальный отдел государственного автодорожного надзора по Томской области

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

Лицо(а), проводившее проверку:

1. Специалист - эксперт Черныш Андрей Евгеньевич

(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:

(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):

Не выявлено

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

(подпись проверяющего)

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

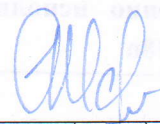
Прилагаемые к акту документы:

Распоряжение от 16.04.2019 № 0148п Приложение к акту, копия приказа №118 от 11.07.2019, копия договора №37М-19 от 14.02.2019, копия свидетельства ТС 70ХРН№652157, выписка из ЕГРЮЛ от 17.04.2019

Подписи лиц, проводивших проверку:

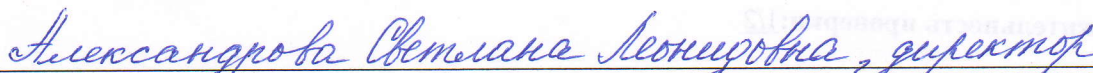
Специалист - эксперт

Черныш Андрей Евгеньевич



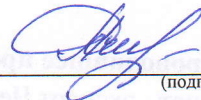
(подпись)

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



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

«18» апреля 2019 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

ПРИЛОЖЕНИЕ

к акту проверки № 150 от 18.04.2019 г.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Володинская средняя общеобразовательная школа»

Организация и выполнение обязательных требований, предъявляемых к субъектам надзора

1 Характеристика субъекта

1.1. Сведения из регистрационных документов

По состоянию на 18.04.2019 г. руководителем юридического лица является Александра Светлана Леонидовна.

ОГРН 1027003553992, дата внесения в реестр 26.11.2002 г.

ИНН 7009002622, дата постановки на налоговый учет 24.03.1999 г.

Тип предприятия: Бюджетные учреждения (организации)

Адреса

Адрес	Тип	Тип места осуществления деятельности	Примечание
636310, Томская область, Кривошеинский район, с. Володино, ул. Коммунистическая, д. 37б		места проведения предрейсового (послереисового) медосмотра водителей	Комментарий: . Сведения о гос. регистрации прав на недвижимое имущество: .
636310, Томская область, Кривошеинский район, с. Володино, ул. Коммунистическая, д. 39	Юридический адрес/ Адрес прописки		Комментарий: . Сведения о гос. регистрации прав на недвижимое имущество: .

1.2. Предмет проверки

Перевозки для собственных нужд

1.3. Данные о ТС, находящихся в эксплуатации

Регистрационный номер	Марка	Модель	Тип	Наличие ГЛОНАСС	Наличие тахографа
О558НА 70	ПАЗ	32053-70	Автобус	нет	нет

1.4. Сведения о квалификации и аттестации ответственных специалистов перевозчика

ФИО	Должность	Ответственность	Квалификация	Аттестация
Александрова Светлана Леонидовна	директор	Ответственный за БДД		Удостоверение № 1651/70

1.5. Сведения о заключенных договорах

Предмет договора	Номер	Дата	Заключен с	Срок действия	Примечание
Договор медобслуживания	37М-19	14.02.2019	ОГАУЗ "Кривошеинская районная больница"	31.12.2019	Адреса МОД: 636310, Томская область, Кривошеинский район, с. Володино, ул. Коммунистическая, д. 37б, . ТС : . Комментарий:

1.6. Прочие объекты

Описание
В соответствии с пунктом 4.а приложения к «Положению о лицензировании деятельности по перевозке пассажиров и иных лиц автобусами», утвержденного постановлением Правительства РФ от 27.02.2019 № 195 показатель риска принимается равным нулю. Руководствуясь п.1г вышеуказанного приложения предлагаю отнести деятельность МБОУ «Володинская СОШ» к низкой категории риска.
Выписка из ЕГРЮЛ, подтверждающая действующий статус юридического лица МБОУ «Володинская СОШ» от 17.04.2019 г.
Оплата государственной пошлины за предоставление документа, подтверждающего наличие лицензии - пл\п № 4522 от 09.04.2019 г. Сумма 7500 руб.

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. Аттестация и квалификация должностных лиц

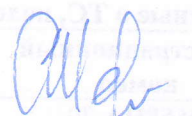
- В штате субъекта транспортной деятельности имеется (назначено приказом) должностное лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения.
- Должностные лица, ответственные за обеспечение безопасности дорожного движения, аттестованы.

3. Выполнение законных требований надзорных органов

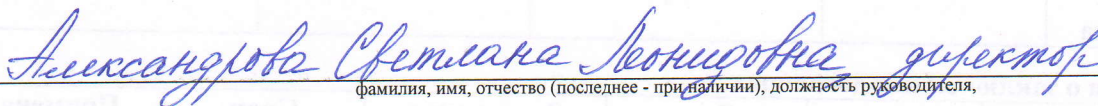
3.1. Выполнение требований сотрудников надзорного органа в процессе осуществления законной деятельности

- Предоставлены все документы (сведения), необходимые для осуществления законной деятельности должностного лица.

Специалист - эксперт
Черныш Андрей Евгеньевич

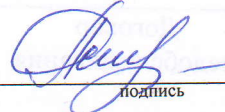

подпись

С приложением к акту ознакомлен:


фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя,

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

« 8 » апреля 2019 г.


подпись

Пометка об отказе ознакомления с приложением к акту проверки:

подпись должностного лица (лиц) проводивших проверку