



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА
(РОСТРАНСНАДЗОР)

Западно-Уральское МУГАДН отдел автотранспортного надзора по Республике Башкортостан
(Западно-Уральское МУГАДН ОАТН по Республике Башкортостан)
(наименование органа государственного контроля (надзора)
или органа муниципального контроля)

г. Уфа, ул. Гурьевская, 41А
(место составления акта)

«30» мая 2019
(дата составления акта)

16:46
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№0769/9

По адресу/адресам: г. Уфа, ул. Гурьевская, 41А

(место проведения проверки)

На основании Положения о Западно-Уральском межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНТ от 27 июня 2017 г. N ВБ-542фс распоряжения о проведении проверки, выданного заместителем начальника управления, Рымарь А. Н. от 30.05.2019 № 0769

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МОБУ СОШ д. М.Горький

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

Общая продолжительность проверки: 1/1

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Западно-Уральское МУГАДН отдел автотранспортного надзора по Республике Башкортостан

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

Лицо(а), проводившее проверку:

1. Государственный инспектор Габидуллина Филя Ирековна
2. Государственный инспектор Кугубаев Олег Юрикович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к осуществлению проверки экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименование 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

Прилагаемые к акту документы:

Распоряжение от 30.05.2019 № 0769 Приложение к акту

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор
Габидуллина Филя Ирековна

Государственный инспектор
Кугубаев Олег Юрикович



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)

« ____ » _____ 20 ____ г

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

ПРИЛОЖЕНИЕ
к акту проверки № 0769/9 от 30.05.2019,
Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение Средняя
общеобразовательная школа Д.М.Горького муниципального района
Архангельского района Республики Башкортостан

Организация и выполнение обязательных требований, предъявляемых
к субъектам надзора

1 Характеристика субъекта

1.1. Сведения из регистрационных документов

По состоянию на 30.05.2019 г. директором является Фрейман Надежда виковровна

ОГРН 1020200974353

ИНН 0203002275

Тип предприятия: Бюджетные учреждения (организации)

Адреса

Адрес	Тип	Тип места осуществления деятельности
453032 РБ, Архангельский район, д.Максим Горький, ул. Ленина, д.42	Юридический адрес/ Адрес прописки Почтовый адрес/ Адрес местопребывания	Юридический адрес
РБ, Архангельский район, с. Архангельское, ул больничная, 1	Адрес места осуществления деятельности	места проведения предрейсового медосмотра водителей

1.2. Предмет проверки

Лицензионные требования

1.3. Данные о ТС, находящихся в эксплуатации

Регистрационный номер	Марка	Модель	Тип	Наличие ГЛОНАСС	Наличие тахографа
О494ХН102	ПАЗ	32053-70	Автобус	нет	есть
С140ХР102	ПАЗ	332053-70	Автобус	нет	есть

1.4. Сведения о квалификации и аттестации ответственных специалистов перевозчика

ФИО	Должность	Ответственность	Аттестация
Федоров Николай Алексеевич	Специалист по БДД	Ответственный за БДД	Аттестационное удостоверение 18.07.2017 №АА06077

1.5. Сведения о заключенных договорах

Предмет договора	Номер	Дата	Заключен с	Срок действия	Примечание
Договор медобслуживания	13	27.12.2018	ГБУЗ Архангельская ЦРБ № действующей лицензии	31.12.2019	Адреса МОД: РБ. Архангельский район, с. Архангельское, ул. больничная, 1

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.

Государственный инспектор
Габидуллина Фелия Ирсковна



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

« » 20 г

подпись

Пометка об отказе ознакомления с приложением к акту проверки: _____

подпись должностного лица, лица, проводивших проверку