ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА
(РОСТРАНСНАДЗОР)

Северо-Западное МУГАДН Калининградский отдел автотранспортного и автодорожного надзора
(Северо-Западное МУГАДН Калининградский отдел АТ и АДН)
(наименование органа государственного контроля (надзора)
или органа муниципального контроля)

г. Калининград, Московский просп., д. 95
(место составления акта)

"22" октября2021
(дата составления акта

11:00
(время составления акта)

# АКТ ПРОВЕРКИ
**органом государственного контроля (надзора)**
**юридического лица**
**№8/562**

**По адресу/адресам:** г. Калининград, Московский просп., д. 95
(место проведения проверки)

**На основании Положения о Северо-Западном межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНТ от 27 июня 2017 г. N ВБ-545фс распоряжения о проведении проверки, выданного Заместителем начальника управления, Обыночным И. В. от 18.10.2021г. № 8/561**
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

**была проведена** внеплановая документарная **проверка в отношении:**
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
МАУ «КЦСОН в. г. Калининград» ИНН: 3905034080, ОГРН: 102900781046
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

**Дата и время проведения проверки:**
"22" октября 2021 г. с 09:00 по 11:00. Продолжительность 2 (часа)

**Общая продолжительность проверки:** 1/2
(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** Северо-Западное МУГАДН Калининградский отдел автотранспортного и автодорожного надзора
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**Лицо(а), проводившее проверку:**

1. Старший государственный инспектор Шестаков Андрей Валерьевич

(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) указанием реквизитов выданных предписаний):**

В ходе проведения документарной проверки возможности выполнения соискателем лицензи лицензионных требований и условий выяснено, что документы, представленные МАУ «КЦСОН в. Калининград» ИНН: 3905034080, ОГРН: 102900781046 для осуществления деятельности по перевозк пассажиров и иных лиц автобусами (перевозки автобусами иных лиц лицензиата для его собственны нужд) соответствуют установленным требованиям. **Предлагается переоформить лицензию.**

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:**
Приложение к акту
Распоряжение от 18.10.2021гг. № 8/561

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Старший государственный инспектор
Шестаков Андрей Валерьевич

(подпись)

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

Хисамова О.Ю. и.о. директора 22.10.21.

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

(дата, подпись)

Комплексный центр социального обслуживания населения в городе Калининграде

# ПРИЛОЖЕНИЕ
## к акту проверки № 8/562 от 22.10.2021, МАУ «КЦСОН в г. Калининграде»

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

### 1 Характеристика субъекта

**1.1. Сведения из регистрационных документов**

ОГРН 102900781046, дата внесения в реестр г.

ИНН 3905034080, дата постановки на налоговый учет г.

Тип предприятия: Микропредприятие

**1.2. Предмет проверки**

Лицензионные требования

**1.3. Данные о ТС, находящихся в эксплуатации**

Всего ТС: 3

Автобусов 3

| Регистрационный номер | Марка | Модель | Тип | Наличие ГЛОНАСС | Наличие тахографа |
|---|---|---|---|---|---|
| **Р734ТН/39** | **ЛУИДОР** | **223** | Автобус | есть | есть |
| **Р826АО/39** | **ГАЗ** | **3221** | Автобус | есть | есть |
| Р735ТН/39 | ЛУИДОР | 226 | Автобус | есть | есть |

**1.4. На предприятии имеется:**

Всего водителей 3 чел.

Всего наемных водителей 3 чел.

Водителей автобусов 3 чел.

**1.5. Сведения о квалификации и аттестации ответственных специалистов перевозчика**

Подлежит аттестации 1 чел.

Из них аттестовано 1 чел.

| ФИО | Должность | Ответственность | Аттестация |
|---|---|---|---|
| Корабейникова Г.И. | Специалист ответственный за обеспечение БДД | Ответственный за БДД | Протокол Аттестационной комиссии по проведению аттестации ответственного за обеспечение безопасности дорожного движения на право заниматься соответствующей деятельностью № 16 от 26.08.2020 |

**1.6. Сведения о заключенных договорах**

| Предмет договора | Номер | Дата | Заключен с |
|---|---|---|---|
| Договор медобслуживания | № 1-МО | 23.12.2013 | МКП Калининград- Гор-Транс |

### 2 Организация перевозочной деятельности и соблюдение обязательных требований,

**предъявляемых к перевозчикам**

**2.1 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**

- Законные распоряжения должностных лиц исполнялись.
- Оказывалось содействие в проведение проверки.
- Оказано содействие в проведении проверки.

Старший государственный инспектор
Шестаков Андрей Валерьевич

подпись

**С приложением к акту ознакомлен:**

«Калининградский центр социального обслуживания населения в городе Калининграде»

подпись