

ОГИБДД МО МВД России «Харовский» (п. Вожега)

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

п. Вожега

(место составления акта)

“ 16 ” марта 20 16 г.

(дата составления акта)

09:10

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 3

По адресу/адресам: Вологодская область, Вожегодский район, п. Вожега, пер. Октябрьский, д. 17  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника ОГИБДД МО МВД России «Харовский» от 01.03.2016 г. №3, в соответствии с утвержденным планом проведения плановых проверок 2016 г.

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Вожегодского района»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 10 ”	марта	20 16	г. с	15	час.	00	мин.	до	16	час.	00	мин.	Продолжительность	1
“ 11 ”	марта	20 16	г. с	09	час.	00	мин.	до	10	час.	00	мин.	Продолжительность	1
“ 14 ”	марта	20 16	г. с	10	час.	00	мин.	до	12	час.	00	мин.	Продолжительность	2
“ 15 ”	марта	20 16	г. с	13	час.	00	мин.	до	15	час.	00	мин.	Продолжительность	2
“ 16 ”	марта	20 16	г. с	08	час.	00	мин.	до	09	час.	00	мин.	Продолжительность	1

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 5 дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОГИБДД МО МВД России «Харовский»

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Заверенную печатью копию распоряжения от 01.03.2016 №3 получила Директор бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Вожегодского района» Сергеева Н.С. 10.03.2016 в 15 часов 00 минут

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: государственный инспектор ОГИБДД МО МВД России «Харовский» старший лейтенант полиции Соколов Илья Сергеевич

(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: Директор бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Вожегодского района» Сергеева Надежда Сергеевна.

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): в соответствии с абзацем 2 пункта 12 Основного положения по допуску транспортных средств к эксплуатации и обязанности должностных лиц по обеспечению безопасности дорожного движения выявлен факт эксплуатации автомобиля УАЗ – 390994 г/н А115МН35 без прохождения государственного технического осмотра. Нарушение допущено должностным лицом (механиком) Банис Татьяной Николаевной.

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нарушений не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): 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):

(подпись проверяющего)

(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 к акту документы: распоряжение о проведении проверки от 01.03.2016 №3, копия акта проверки транспортного средства, объяснение с Банис Т.Н., копия протокола об административном правонарушении №35, №35АР476093, копия постановления по делу об административном правонарушении №18810035150007423117 – на 2 листах.

Подписи лиц, проводивших проверку:

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Вожегодского района» Сергеева Надежда Сергеевна

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

“ 16 ” марта 2016 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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