



**Отдел Министерства внутренних дел
Российской Федерации по городу Партизанску
Отдел Государственной инспекции безопасности дорожного движения
ОМВД России по городу Партизанску**

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

Приморский Город Партизанск
улица Лозовый Ключ, дом 13 Б
(место составления акта)

“ 27 ” Июля 20 17 г.
(дата составления акта)
15:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 4

По адресу/адресам: Краевое Государственное Бюджетное Учреждение Социального
Обслуживания "Партизанский Психоневрологический Интернат"

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника - начальника полиции ОМВД
России по городу Партизанску подполковника полиции Д. А. Волосухина, № 17 от
17.07.2017 года

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Краевое Государственное Бюджетное Учреждение Социального Обслуживания "Партизанский
Психоневрологический Интернат"

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня, 15 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОГИБДД ОМВД России по городу Партизанску

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, 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: начальник ОГИБДД ОМВД России по г. Партизанску майор полиции Казаков Евгений Александрович, государственный инспектор БДД ОГИБДД ОМВД России по г. Партизанску капитан полиции Дьяконов Анатолий Михайлович.

(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: Врио директора краевого Государственного Бюджетного Учреждения Социального Обслуживания "Партизанский Психоневрологический Интернат", Бондаренко Нина Степановна.

(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):

1. Путевые листы заполняются с нарушениями:

- в нарушение раздела II, п. 6, п.п. 1 приказа Министерства транспорта РФ от 18.09.2008г. № 152 в путевых листах ГАЗ 2705, государственный регистрационный номер О794КВ125, не указывается тип транспортного средства «Путевой лист легкового автомобиля»

2. В нарушение п. 1 приложения № 2 приказа Минтранса России от 15 января 2014 г. N 7, отсутствует уполномоченное лицо, исполняющее обязанности диспетчера.

(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): _____

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

нарушений не выявлено _____

