



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА**  
*Межрегиональное управление государственного автодорожного надзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу*  
**Территориальный отдел государственного автодорожного надзора по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре**

« 08 » февраля 2016 г.  
(дата составления акта)

г. Нягань, ул. Ленина 17, помещение 96  
(место составления акта)

13 ч. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора)**  
**юридического лица**

**№ 06**

**По адресу/адресам:** г. Нягань, ул. Речная, дом 191  
место проведения проверки

**На основании** распоряжения о проведении проверки, выданного ВРИО заместителя начальника управления - начальника ТО ГАДН по ХМАО – Югре МУГАДН по Тюменской области, ХМАО – Югре и ЯНАО ФСНСТ Бильтяевым Владимиром Алексеевичем от «25» января 2016г. № 294/Х- 051

должность, Ф.И.О руководителя, заместителя руководителя, издавшего распоряжение о проведении проверки

**была проведена**

плановая выездная

плановая/внеплановая, документарная/выездная

**проверка в отношении:** бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Гармония»

наименование юридического лица

**Дата и время проведения проверки:**

«05» февраля 2016г. с 13 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. продолжительность 4 часа

**Общая продолжительность проверки:** 05 февраля 2016 года 4 часа  
рабочих дней/часов

**Акт составлен:** Территориальным отделом государственного автодорожного надзора по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре Межрегионального УГАДН по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу Федеральной службы по надзору в сфере транспорта

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

Директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Гармония» Шутова Ольга Николаевна ознакомлена с копией распоряжения о проведении проверки

*01.02.2016*

*15.38*

заполняется при проведении выездной проверки, фамилия, инициалы, подпись, дата, время

**Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:**  
План проверок МУГАДН по Тюменской области, ХМАО-Югре и ЯНАО ФСНСТ на 2016 год  
(согласован с органами прокуратуры и размещен на официальном сайте Прокуратуры )

заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры

**Лицо(а), проводившее проверку:** Шишко Николай Владимирович государственный  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица  
инспектор ТО ГАДН по ХМАО – Югре Межрегионального УГАДН по Тюменской области,  
(должностных лиц), проводившего(их) проверку; случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций  
Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому автономному  
указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций  
округу Федеральной службы по надзору в сфере транспорта  
с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство

**При проведении проверки присутствовали:** заместитель директора бюджетного учреждения  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и  
подростков с ограниченными возможностями «Гармония» Важенин Андрей Леонидович.  
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

присутствовавших при проведении мероприятий по проверке

**В ходе проведения проверки:**  
**выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных)  
правовых актов):**

Ответственный за обеспечение безопасности дорожного движения, заместитель директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Гармония» Важенин Андрей Леонидович не прошел аттестацию в установленном порядке, на право занимать соответствующую должность.

Нарушение абзаца 1 части 4. статьи 20. Федерального закона «О безопасности дорожного движения» № 196 - ФЗ от 10 декабря 1995года.  
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Занятия с водителями по соответствующим учебным планам и программам по повышению профессионального мастерства не проводились.

Нарушение абзаца 4 части 1. статьи 20. Федерального закона «О безопасности дорожного движения» № 196 - ФЗ от 10 декабря 1995года.

Нарушение раздела 2 руководящего документа РД-200-РСФСР -12-0071-86-12 Положения «О повышении профессионального мастерства и стажировке водителей».  
(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):**

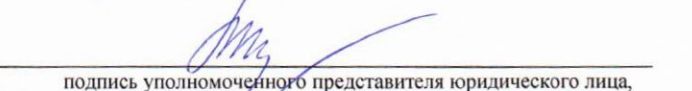
**выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):**

**нарушений не выявлено:**

**Запись в журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), 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), 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, выданное ВРИО заместителя начальника управления - начальника ТО ГАДН по ХМАО – Югре МУГАДН по Тюменской области, ХМАО – Югре и ЯНАО ФСНСТ Бильтяевым Владимиром Алексеевичем. Предписание № 03 от 08 февраля 2016 года.

**Подписи лиц, проводивших проверку:** государственный инспектор ТО ГАДН по ХМАО – Югре Межрегионального УГАДН по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу Шишко Николай Владимирович

должность, ФИО, подпись, личная печать



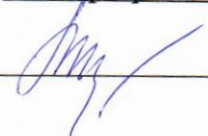


**С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):** Директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Гармония» Шутова Ольга Николаевна.

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

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

«08» февраля 2016г.



подпись

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку

