

ПРЕДПИСАНИЕ № 7

Юридическому лицу: Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения железнодорожного района г. Орла. юридический адрес: г. Орел, ул. 3-я Курская, д.53,

наименование организации, предприятия, в лице руководителя управления,

Хардиковой Натальи Алексеевны

фамилия, инициалы

В целях устранения нарушений п. 4 части 1 ст.20 ФЗ №196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»- не созданы условия для повышения квалификации водителей и других работников обеспечивающих безопасность дорожного движения; п.1 части 4 ст.20 ФЗ № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения» - не обеспечено наличие в организации должностного лица, ответственного за обеспечение БДД и прошедшего в установленном порядке аттестацию на право занимать соответствующую должность.

Нарушения выявлены плановой выездной проверкой с 29.01.2016г. по 04.02.2016г., согласно распоряжения начальника УМВД России по г. Орлу № 7П от 12 января 2016г.

Вам предлагается организовать выполнение следующих мероприятий:

№ п/п	наименование мероприятия	срок выполнения	отметка о выполнении
1	2	3	4
1.	Создать условия для повышения квалификации водителей и других работников обеспечивающих безопасность дорожного движения (п.4 части 1 ст.20 ФЗ №196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»)	30 суток	
2.	Обеспечить наличие в организации должностного лица, ответственного за обеспечение БДД и прошедшего в установленном порядке аттестацию, дающее право проводить предрейсовый контроль технического состояния ТС.	30 суток	

Информацию о результатах выполнения предписания прошу предоставить по адресу: г. Орел, ул. Автовокзальная д.77В (тел/факс 72-91-11) до 17ч. 00м. **«04» марта 2016г.**

В случае невыполнения предписаний Государственной инспекции Вы будете привлечены к ответственности в соответствии со ст. 19.5. ч.1 КоАП РФ.

Начальник
майор полиции
«04» февраля 2016г.

А.В. Фарафонов

Предписание получил:
«04» февраля 2016г.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Полковник Владимир Иванович от
ОГИБЭД УМВД России по г. Орлу Иванов Иван Иванович
Рубин Александр Александрович

(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: Представитель по
договору Иосифа Юрьевича

(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):

Нарушений не выявлено.

[Handwritten signature]

(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

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: Решение № 306, заверенная, 05.07.

Подписи лиц, проводивших проверку: [Handwritten signature]

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): [Handwritten signature]
(фамилия, имя, отчество (последнее, при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

29 03 2016

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

ОМВД УМВД России по г. Орлу
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Орел ул. Новоборисовская д. 77А
(место составления акта)

29 03 2016 г.
(дата составления акта)

14 часов 55 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 3013

По адресу/адресам: г. Орел ул. Новоборисовская д. 77А
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжение начальника УМВД России по г. Орлу полковника полиции Вадима А.В. № 3013 от 21.03.2016г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена выполненная документальная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Бюджетное учреждение Орловской области, Клинический центр областного государственного университета имени Л.С. Стрелова
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

29 03 2016 г. с 14 час. 00 мин. до 14 час. 30 мин. Продолжительность 14.30
" " 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: 0 час. 30 минут
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОМВД УМВД России по г. Орлу
(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: _____