

**ОГИБДД МО МВД РОССИИ «БОРОВИЧСКИЙ»**

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

Новгородская область,  
г.Боровичи, ул. Революции, д. 33,

(место составления акта)

«20» апреля 2018 г.

(дата составления акта)

17.00

(время составления акта)

**АКТ**

**плановой проверки юридического лица, по соблюдению нормативных  
правовых актов в области обеспечения безопасности дорожного**

**движения**

**№ 9**

**По адресу:** Новгородская область, Боровичи, ул. Революции, д. 33.

(место проведения проверки)

**На основании:** распоряжения(приказа) начальника МО МВД России  
«Боровичский» № 104 от 30 марта 2018 года, в соответствии с планом  
проведения плановых проверок на 2018, утвержденный Прокуратурой  
Новгородской области

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), Ф.И.О. должность руководителя, заместителя руководителя подразделения  
Госавтоинспекции, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

**Была проведена плановая выездная проверка в отношении:** Областное  
автономное учреждения социального обслуживания «Боровичский  
комплексный центр социального обслуживания», ОГРН 1025300991671,  
ИНН5320015020.

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе Firmenное наименование юридического лица, ФИО  
индивидуального предпринимателя)

**Общая продолжительность проверки:** с 19 апреля по 20 апреля 2018 г., 16  
часов.

**Акт составлен:** ОГИБДД МО МВД РОССИИ «БОРОВИЧСКИЙ»

(наименование подразделения Госавтоинспекции)

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:**

(заполняется при проведении выездной проверки)

Калинина Марина Алексеевна 19.04.2018 15:30 мин

(фамилии, имена, отчества, подпись, дата, время)

**Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании  
проведении проверки:** \_\_\_\_\_

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

**Лицо(а), проводившие проверку:** госинспектор ОГИБДД МОМВД России  
«Боровичский» ст. лейтенант полиции Лукин Владимир Владимирович,

ФИО, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке,  
сотрудников, заинтересованных органов исполнительной власти указывается (фамилии, имена, отчества, должности и наименование  
органа исполнительной власти)

**При проведении проверки присутствовали:** Директор Калинина Марина  
Алексеевна

(Ф.И.О. должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического  
лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по  
проверке)

**В ходе проведения проверки установлено:**

## 1. Краткая характеристика предприятия

1.1. Полное название предприятия: Областное автономное учреждения социального обслуживания «Боровичский комплексный центр социального обслуживания», ОГРН 1025300991671, ИНН5320015020.

1.2. Форма собственности Областное автономное учреждение

1.3. Юридический адрес: Новгородская область г. Боровичи, ул. Пушкинская, д. 4

1.4. Адрес местонахождения: Новгородская область г. Боровичи ул. Революции, д. 33

1.5. Адрес местонахождения гаража: Новгородская область г. Боровичи, ул. Революции, д. 33

1.6. Телефон/факс: 8816421904

1.7. Руководитель предприятия: Директор Калинина Марина Алексеевна

### 1.8. Количество автотранспорта находящегося в эксплуатации:

Тип т/с	Всего	В т.ч. арендованные
Легковые	6	0
Автобусы	0	0
Грузовые	0	0
Специальные	0	0
Прицепы	0	0
Полуприцепы	0	0
Мотоциклы	0	0
Итого:	6	0

**Основная производственная задача:** Предоставление услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам

**Дополнительная производственная задача:** отсутствует

## 2. Состояние аварийности на автотранспорте:

Отчетный	Допущено ДТП			Погибло			Ранено		
	Всего	По вине	Н/с	Всего	По вине	Н/с	Всего	По вине	Н/с
2018 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2017 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**В ходе проведения проверки выявлены нарушения:** нарушений не выявлено

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

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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

1) В.В. 2)  
(подпись проверяющего)

С  
(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 документы:** копии удостоверений о профессиональной компетентности.

**Подписи лиц проводивших проверку:**

Государственный инспектор  
ОГИБДД МОМВД России «Боровичский»  
ст. лейтенант полиции

В.В. Лукин

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

Директор Калинина Марина Алексеевна

С. С. Сидорова  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«20» апреля 2018 г.

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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