



Код субъекта 76_22104

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА
(РОСТРАНСНАДЗОР)

Восточное МУГАДН ЦФО Территориальный отдел транспортного контроля и государственного
автодорожного надзора по Ярославской области
(Восточное МУГАДН ЦФО ТОТКГАДН по Ярославской области)

ПРЕДПИСАНИЕ № 3403

г. Ярославль, ул. Лисицына, д.6а

"31" октября 2017 г.

МОУ СЕМИБРАТОВСКАЯ СОШ (ИНН 7609013055, ЕГРЮЛ 1027601068824)

Адрес: 152101, ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТЬ, РОСТОВСКИЙ РАЙОН, РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК
СЕМИБРАТОВО, УЛИЦА ОКРУЖНАЯ, 5

к акту проверки от 31.10.2017 г. № 241

В соответствии с п/п 1) и п/п 2), п.1 ст.17 Федерального закона от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», Положения о Восточном Межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Центрального федерального округа Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом Федеральной службы по надзору в сфере транспорта от 27.06.2017 года №ВБ-535фс, на основании Положения о территориальном отделе транспортного контроля и государственного автодорожного надзора по Ярославской области Восточного Межрегионального управления государственного автодорожного надзора Центрального федерального округа Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом Врио начальника Восточного Межрегионального управления государственного автодорожного надзора Центрального федерального округа Федеральной службы по надзору в сфере транспорта от 24.07.2017 года № 2/ОРГ, **обязываю провести следующие мероприятия по устранению нарушений транспортного законодательства, выявленных в ходе проверки:**

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ МЕРОПРИЯТИЯ	Код нарушения	Срок исполнения
1	Обеспечить заполнение путевых листов в соответствии с требованиями нормативных актов: - Указывать в путевом листе номер путевого листа. - Заполнять в путевом листе сведения о транспортном средстве. Указывать государственный регистрационный знак транспортного средства с кодом региона. - Указывать в путевом листе дату и время проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителя. - Указывать в путевом листе фамилию, имя, отчество медицинского работника, проводившего предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр. - Проставлять в путевом листе штамп и подпись медицинского работника, проводившего послесменный, послерейсовый осмотр. - Указывать в путевом листе дату (число, месяц, год) выезда транспортного средства с места постоянной стоянки транспортного средства и его заезда на указанную стоянку. - Указывать в путевом листе дату и время проведения	18.03	15.01.2018

	<p>предрейсового контроля технического состояния транспортного средства. В соответствии с требованиями: п. 6 (4), п.16,п. 16.1, п.3, п.12, п.3, п.6, п.15 Приказа Минтранса РФ от 18.09.2008 № 152 «Об утверждении реквизитов и порядка заполнения путевых листов»; ст. 20 Федерального закона РФ от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»; п. 1 ст. 6 Федерального закона РФ от 08.11.2007 № 259-ФЗ «Устав автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта»; п. 16, 17 Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. N 835н</p>		
2	<p>Обеспечить внесение в путевой лист сведений о проведении предрейсового контроля технического состояния транспортного средства. Обеспечить внесение сведений о месте проведения контроля технического состояния транспортного средства. В соответствии с требованиями: п. 29 Правил обеспечения безопасности перевозок пассажиров и грузов автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом, утвержденных Приказом Минтранса РФ от 15.01.2014 № 7 ; ст. 20 Федерального закона РФ от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»</p>	18.07	15.01.2018
3	<p>Устранить нарушения требований к форме ведения журналов предрейсовых медосмотров. Организовать регистрацию результатов предрейсовых, предсменных медосмотров в полном объеме. Привести форму журнала предрейсовых, предсменных медицинских осмотров в соответствие установленным требованиям. Указывать в журнале предрейсовых, предсменных медицинских осмотров имя, отчество работника (водителя); пол работника (водителя); дату рождения работника (водителя) полностью (число, месяц, год); Заключение о результатах медицинских осмотров; Расшифровку подписи медицинского работника. В соответствии с требованиями: ст. 20 Федерального закона РФ от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»; ч.7 ст. 46 Федерального закона РФ от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ; п. 10, п. 12, п. 14, п. 15 Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. N 835н</p>	06.07	15.01.2018
4	<p>Организовать проведение обязательных послесменных, послерейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств, осуществляющих перевозки пассажиров. Организовать проведение послесменных, послерейсовых медицинских осмотров по окончании рабочего дня (смены, рейса). В соответствии с требованиями: п. 5, п. 11 Правил обеспечения безопасности перевозок пассажиров и грузов автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом, утвержденных Приказом Минтранса РФ от 15.01.2014 № 7 ; ст. 20 Федерального закона РФ от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»; ст.46 п.2(5) Федерального закона РФ от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ; п. 5, п. 5, 6 Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. N 835н</p>	06.08	15.01.2018
5	<p>Устранить нарушения требований к форме ведения журналов послерейсовых медосмотров. Организовать регистрацию результатов послерейсовых, послесменных медосмотров в полном объеме. Привести форму журнала послерейсовых, послесменных медицинских осмотров в соответствие</p>	06.11	15.01.2018

	установленным требованиям. Указывать в журнале послерейсовых, послесменных медицинских осмотров имя, отчество работника (водителя); пол работника (водителя); дату рождения работника (водителя) полностью (число, месяц, год); Заключение о результатах медицинских осмотров; Расшифровку подписи медицинского работника. В соответствии с требованиями: п. 10, п. 12, п. 14, п. 15 Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. N 835н		
6	Обеспечить планирование мероприятий, обеспечивающих безопасность перевозок. Включить в план мероприятий по подготовке работников к безопасной работе и транспортных средств к безопасной эксплуатации следующие разделы: - Мероприятия по совершенствованию водителями навыков оказания первой помощи пострадавшим в ДТП. - Обеспечение стоянки (хранения) транспортных средств, исключая доступ к ним посторонних лиц, а также самовольное их использование водителями субъектов транспортной деятельности. В соответствии с требованиями: п. 6 Правил обеспечения безопасности перевозок пассажиров и грузов автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом, утвержденных Приказом Минтранса РФ от 15.01.2014 № 7 ; ст. 20 Федерального закона РФ от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»	09.03	15.01.2018
7	Устранить нарушения порядка проведения и учета инструктажей водителей. Включить в журнал инструктажей сведения (фамилию, имя, отчество, должность) о лице, проводившем инструктаж. Включить в журнал инструктажей сведения (имя, отчество) о лице, прошедшем инструктаж. В соответствии с требованиями: п. 23 Правил обеспечения безопасности перевозок пассажиров и грузов автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом, утвержденных Приказом Минтранса РФ от 15.01.2014 № 7 ; ст. 20 Федерального закона РФ от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»	10.02	15.01.2018

Сведения (информацию) об устранении в полном объеме выявленных нарушений с приложением подтверждающих документов представить в письменном виде не позднее 22.01.2018 по адресу: 150049, г. Ярославль, ул. Лисицына, д.6а, (4852) 45-93-18, ugadn76@mail.ru.

Уведомляю Вас, что невыполнение предписания в полном объеме является административным правонарушением, ответственность за которое предусмотрена ст.19.5 КоАП РФ.

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель вправе обжаловать решения, принятые в ходе исполнения государственной функции, действия (бездействие) должностных лиц территориального управления государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. В соответствии с Федеральным законом от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, проверка которых проводилась, в случае несогласия с выданным предписанием об устранении выявленных нарушений в течение пятнадцати дней с даты получения акта проверки вправе представить в соответствующие орган государственного контроля (надзора), орган муниципального контроля в письменной форме возражения в отношении выданного предписания об устранении выявленных нарушений в целом или его отдельных положений. При этом юридическое лицо, индивидуальный предприниматель вправе приложить к таким возражениям документы, подтверждающие обоснованность таких возражений, или их заверенные копии, либо в согласованный срок передать их в орган государственного контроля (надзора), орган муниципального контроля.

Государственный инспектор Восточного МУГАДН ЦФО Территориального отдела транспортного контроля и государственного автодорожного надзора по Ярославской области

Свищев Георгий Александрович



Ознакомлен, 1 экз. получил «31» октября 2017 г., с вышеуказанными сроками исполнения, а также с тем, что непредставление в согласованную дату письменного ответа о выполнении в полном объеме предписания является подтверждением его невыполнения - согласен.

ДИРЕКТОР ЛЫСЮК СВЕТЛАНА ДМИТРИЕВНА

подпись

Предписание отправлено по почте _____ г., уведомление № _____ от _____ г.