

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ПРИРОДОПОЛЬЗОВАНИЯ

МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ПРИРОДОПОЛЬЗОВАНИЯ
ПО АЛТАЙСКОМУ КРАЮ И РЕСПУБЛИКЕ АЛТАЙ

656056 г. Барнаул, ул. Пролетарская, 61

тел./факс 35-34-40

Алтайский край, г. Барнаул

(место составления акта)

«26» сентября 2019 г.

(дата составления акта)

09 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Федеральной службой по надзору в сфере природопользования (Межрегиональное управление
Росприроднадзора по Алтайскому краю и Республике Алтай) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ Р – 581-ОД - в

По адресу/адресам: 656056, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Пролетарская, д. 61

(место проведения проверки)

На основании: приказа Межрегионального управления Росприроднадзора по Алтайскому краю и
Республике Алтай от 26.09.2019 г. № 581-ОД

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

соискателя лицензии: краевого государственного бюджетного стационарного учреждения
социального обслуживания «Шелаболихинский психоневрологический интернат»; сокращенное
наименование КГБСУСО «Шелаболихинский психоневрологический интернат».

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

Дата и время проведения проверки:

С 26.09.2019 по 26.09.2019 г.

"__" ____ 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: 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Межрегиональным управлением Федеральной службы в сфере
природопользования (Росприроднадзора) по Алтайскому краю и Республике Алтай

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

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

проведена документарная проверка

(заполняется при проведении выездной проверки, фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Чурсин Вячеслав Александрович – главный специалист-
эксперт отдела государственного экологического надзора и надзора в области использования и
охраны водных объектов, государственный инспектор РФ в области охраны окружающей среды
по Алтайскому краю и Республике Алтай (сл. удостоверение № 2332 от 01.11.2018 г.);

(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: нет

(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:

В соответствии с ч. 3 ст. 18, ч. 4 ст. 19 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» проведена оценка соответствия сведений, содержащихся в представленных заявлениях и документах, а также сведениям о лицензиате (соискателе лицензии), содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах.

Заявление о переоформлении лицензии:

1.1. В заявлении соискателя лицензии указаны следующие сведения:

- соискатель лицензии полное наименование юридического лица: КГБСУСО «Шелаболихинский психоневрологический интернат»; сокращенное наименование КГБСУСО «Шелаболихинский психоневрологический интернат»;
- адрес места нахождения: 659052, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Иня, ул. Боровая 9;
- адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, который намерен осуществлять соискатель лицензии: 659052, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Иня, ул. Боровая 9.
- основной государственный регистрационный номер ОГРН: 1022202365734, свидетельство серии 42 № 003879536 выдано МИФНС №7 по Алтайскому краю. Дата присвоения ОГРН – 24.12.2002 г.
- идентификационный номер налогоплательщика ИНН: 2290001060, выдан МИФНС №4 по Алтайскому краю от 16.03.1994 г.
- телефон: (8-38558) 29-3-935
- адрес электронной почты: inshome@rambler.ru

Сведения соискателя лицензии соответствуют сведениям Единого государственного реестра юридических лиц, содержащихся в информационном ресурсе Федеральной налоговой службы России (<https://egrul.nalog.ru/>).

Соискателем лицензии указан перечень конкретных видов отходов I - IV классов опасности, содержащий их наименования, классы опасности и коды согласно федеральному классификационному каталогу отходов, а также перечень работ, составляющих деятельность в области обращения с отходами, которые соответствуют наименованиям конкретных видов отходов I - IV классов опасности:

Наименование отхода по ФККО	Код по ФККО	Класс опасности по ФККО	Перечень работ, составляющих деятельность по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I - IV классов опасности, которые соответствуют наименованиям конкретных видов отходов I - IV классов опасности
Отходы (осадки) из выгребных ям	73210001304	4	транспортирование отходов IV класса опасности

1.2. Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины: платежное поручение от 02.09.2019 г. № 100700.

2. Документы, подтверждающие наличие у соискателя принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, строений, сооружений и помещений, необходимых для выполнения работ по сбору, и обработке отходов I - IV класса опасности:

Соискатель планирует осуществлять транспортирование отходов 4 класса опасности непосредственно в транспортное средство без промежуточного накопления.

3. Документы, подтверждающие наличие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании специально оборудованных и

набженных специальными знаками транспортных средств, необходимых для выполнения заявленных работ и соответствующих установленным требованиям.

Соискателем лицензии планируется осуществлять транспортирование отходов 4 класса опасности с использованием транспортного средства: КО-503В-2, машина вакуумная, регистрационный знак А168ТЕ22, ПТС 52МХ101763. Транспортное средство, находится в собственности КГБСУСО «Шелаболихинский психоневрологический интернат». К заявлению о получении лицензии приложена копия ПТС данного автомобиля и свидетельство о регистрации ТС, указывающие о наличии у соискателя данного транспортного средства, принадлежащего ему законных основаниях.

4. Санитарно - эпидемиологическое заключение о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, которые планируется использовать для выполнения заявленных работ, составляющих деятельность по обращению с отходами.

Санитарно-эпидемиологическим заключением № 22.01.14.000.М.000500.08.19 от 27.08.2019 г. (выданным Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Алтайскому краю) подтверждается что здания, строения, сооружения, помещения оборудование и иное имущество, используемые для осуществления деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов 1-4 класса опасности (транспортирование отходов 4 класса опасности), КГБСУСО «Шелаболихинский психоневрологический интернат», 659052, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Иня, ул. Боровая 9 - соответствует СанПиН 2.1.7.1322-03 "Гигиенические требования к размещению и обезвреживанию отходов производства и потребления. Основание выдачи — экспертное заключение №05/3192 от 05.08.2019 г., выданное филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае», аттестат аккредитации RA.RU.710035 от 24.04.2015 г.

Реквизиты указанного санитарно-эпидемиологического заключения и содержащиеся в нем сведения соответствуют сведениям Реестра санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии (несоответствии) видов деятельности (работ, услуг) требованиям государственных санитарно – эпидемиологических правил и нормативов УФС по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Алтайскому краю (22.rospotrebnadzor.ru).

5. Документы, подтверждающие наличие у соискателя лицензии свидетельств (сертификатов) на право работы с отходами 1-4 класса опасности, выданных работникам, заключившим с соискателем лицензии трудовые договоры на осуществление деятельности в области обращения с отходами.

Согласно приказу от 27.12.2018 г. № 184, Сандалов А.В. назначен ответственным за транспортирование отходов 4 класса опасности; Батраков А.В. назначен ответственным за допуск работников к работе с отходами 1-4 класса опасности.

Батраков А.В., трудовой договор от 22.06.2018 г. № 275, свидетельство о повышении квалификации от 2018 г. № 79-Э72 в Учебном центре ЧОУ ДПО УЦ «АлтайПроект» по программе «Обеспечение экологической безопасности руководителями и специалистами общехозяйственных систем управления».

Сандалов А.В., трудовой договор от 01.10.2018 г. № 282, свидетельство о повышении квалификации от 2018 г. № 18-080 в Учебном центре ЧУ ДПО «Эко-Партнер» по программе «Профессиональная подготовка лиц на право работы с опасными отходами».

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

(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): не проверялись

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

нарушений не выявлено: сведения, содержащиеся в представленном заявлении и документах КГБСУСО «Шелаболихинский психоневрологический интернат», соответствуют требованиям, установленным Федеральным законом № 99-ФЗ от 04.05.2011 «О лицензировании отдельных видов деятельности» и Положением о лицензировании деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I - IV классов опасности, утв. постановлением Правительства РФ от 03.10.2015 г. № 1062. Сведения о соискателе лицензии, указанные в заявлении и представленных документах, соответствуют сведениям Единого государственного реестра юридических лиц Федеральной налоговой службы России, а также сведениям содержащихся в иных федеральных информационных ресурсах.

Прилагаемые документы:

1. Приказ от 24.09.2019 г. № 581-ОД;

Подписи лиц проводивших проверку:

Чурсин В.А.

(фамилия, инициалы)

(подпись)

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

представитель по доверенности от 10.07.2019 г. Баранов К.В.

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

« 26 » 09 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)