Приложение

к Постановлению Клинцовской

городской администрации

от 05.06.2020 № 748

**Порядок осуществления контроля за выполнением** **перевозчиком условий муниципального контракта или свидетельства об осуществлении перевозок по муниципальным маршрутам городского округа «город Клинцы Брянской области»**

1. Настоящий Порядок определяет процедуру осуществления контроля за выполнением юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями и участниками простого товарищества (далее-Перевозчики/Перевозчик) условий муниципального контракта или свидетельства об осуществлении перевозок пассажиров по муниципальным маршрутам городского округа «город Клинцы Брянской области», заключенных (выданных) Клинцовской городской администрацией (далее - Заказчик).

2. Контроль за выполнением Перевозчиком условий муниципального контракта или свидетельства об осуществлении перевозок по муниципальным маршрутам городского округа «город Клинцы Брянской области» (далее – контроль) осуществляется в соответствии с частью 2 статьи 35 Федерального закона от 13.07.2015 № 220-ФЗ «Об организации регулярных перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом в Российской Федерации и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».

3. Контроль осуществляется должностными лицами Клинцовской городской администрации (далее - должностные лица) на территории городского округа «город Клинцы Брянской области» в форме непосредственного контроля на линии (маршруте), а также в виде аналитической обработки технической информации.

4. Контроль осуществляется в рамках соблюдения Перевозчиком следующих обязательных требований:

4.1. Выполнение Перевозчиком утвержденного расписания движения транспортных средств;

4.2. Выполнение Перевозчиком обязанности по обеспечению безвозмездного круглосуточного доступа к сигналам и данным, поступающим от аппаратуры спутниковой навигации ГЛОНАСС и/или ГЛОНАСС/GPS (в режиме реального времени получать с заданной уполномоченным органом муниципального образования периодичностью географическую широту, географическую долготу, скорость движения транспортного средства, азимут, время формирования данных (GMT), признак передачи сигнала бедствия, признак вызова на голосовую связь), установленной на транспортном средстве, оператору региональной навигационно-информационной системы Брянской области на весь период действия муниципального контракта или свидетельства об осуществлении перевозок.

5. Контроль осуществляется должностными лицами в следующих случаях:

- получения обращений граждан с жалобами на нарушения их прав и законных интересов действиями (бездействием) Перевозчиков, связанными с невыполнением ими обязательных требований;

- получения обращений должностных лиц государственных органов и органов местного самоуправления, Перевозчиков на действия (бездействие) других Перевозчиков, связанные с невыполнением ими обязательных требований;

6. На проведение контроля должностные лица уполномочиваются распоряжением Клинцовской городской администрации (далее - распорядительный документ), в котором указываются:

6.1.1. Дата проведения контроля;

6.1.2. Должности, фамилии и инициалы должностных лиц отдела;

6.1.3. Содержание задания на проведение контроля.

7. По результатам контроля должностные лица составляют акты контроля по форме согласно приложению №1 к настоящему Порядку, в котором указываются:

- дата, время и место составления акта контроля;

- наименование и реквизиты распорядительного документа, на основании которого проводился контроль;

- номер и дата муниципального контракта или свидетельства об осуществлении перевозок по муниципальному маршруту регулярных перевозок городского округа «город Клинцы Брянской области», по которому проводился контроль;

-должности фамилии и инициалы должностных лиц отдела, проводивших контроль;

- наименование Перевозчика;

- дата, время и место проведения контроля;

- сведения о результатах контроля, в том числе о выявленных нарушениях обязательных требований, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

К акту контроля прилагаются аудио-, фото-, видеоматериалы (при наличии).

8. Акт контроля составляется в срок, не превышающий трех рабочих дней после завершения мероприятий по контролю, и вручается руководителю, иному должностному лицу или уполномоченному представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю, его уполномоченному представителю под расписку либо направляется заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении. В случае отсутствия руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, а также в случае отказа проверяемого лица дать расписку об ознакомлении либо об отказе в ознакомлении с актом проверки акт направляется заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, которое приобщается к экземпляру акта проверки, хранящемуся в деле отдела.

9. Акт контроля регистрируется в журнале учета актов контроля по форме согласно приложению №2 к настоящему Порядку.

10. При проведении контроля должностные лица отдела по требованию Перевозчика обязаны предъявить служебные удостоверения и распорядительный документ, на основании которого проводится контроль.

11. Контрольные мероприятия осуществляются в период времени с 6.00 час до 22.00 час.

12. По результатам проведения контроля, в случае выявления нарушений обязательных требований, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, Перевозчику в течение 10 рабочих дней со дня проведения контроля направляется требование на устранение выявленных нарушений (далее - предписание) приложение №3.

13. Предписание подписывается представителем Заказчика, уполномоченным на данные действия.

14. В предписании указываются:

а) обстоятельства, установленные при проведении контроля, послужившие основанием для направления предписания;

б) меры, которые надлежит принять Перевозчику в целях устранения и (или) недопущения впредь выявленных нарушений обязательных требований;

в) срок, в течение которого Перевозчиком должны быть приняты указанные меры;

г) предложение Перевозчику в установленный срок сообщить Заказчику о мерах, принятых им в целях устранения и (или) недопущения впредь выявленных нарушений обязательных требований, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

15. Срок, в течение которого Перевозчиком должны быть приняты меры в соответствии с предписанием, составляет 15 календарных дней и исчисляется со дня вручения либо получения предписания Перевозчиком (его представителем).

16. Права проверяемого лица участвовать в проведении контроля, знакомиться с документами контроля и оспаривать его результаты предусмотрены ст. 21 Федерального закона от 26.12.2008 № 294 –ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

Приложение №1

|  |
| --- |
| к Порядку осуществления контроля за выполнением перевозчиком условий муниципального контракта или свидетельства об осуществлении перевозок по муниципальным маршрутам городского округа «город Клинцы Брянской области» |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(место составления акта)* *(дата составления акта)*

\_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

*(время составления акта)*

АКТ

осуществления контроля за исполнением перевозчиком условий муниципального контракта или свидетельства об осуществлении перевозок по муниципальным маршрутам городского округа «город Клинцы Брянской области»

№ \_\_\_\_\_

По адресу/адресам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(место осуществления контроля)*

На основании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, и.о. руководителя уполномоченного органа на осуществление контроля, издавшего распоряжение о проведении мероприятия по контролю)* было проведено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выездное мероприятие по контролю в

*(плановое / внеплановое)*

отношении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место жительства индивидуального предпринимателя)*

Цели проведения мероприятия по контролю:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предупреждение, выявление и пресечение нарушений обязательных условий муниципального контракта (свидетельства об осуществлении перевозок по маршруту регулярных перевозок) по муниципальным маршрутам городского округа «город Клинцы Брянской области» № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а также повышение уровня исполнения законодательства в области регулярных перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом.

Дата и время проведения мероприятия по контролю:

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_ (часов).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_ (часов).

Общая продолжительность мероприятия по контролю: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ (рабочих дней/часов).

Акт составлен:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(наименование уполномоченного органа на осуществление контроля)*

С копией распоряжения о проведении мероприятия по контролю ознакомлен(ы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(должности, фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), подписи, дата, время)*

Должностные лица, осуществившие контроль:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица, осуществившего контроль)*

При осуществлении контроля присутствовали:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятия по контролю)*.

В ходе осуществления контроля:

выявлены нарушения обязательных условий муниципального контракта (свидетельства об осуществлении перевозок по маршруту регулярных перевозок) № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(с указанием положений (нормативных) правовых актов)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

выявлены факты невыполнения предписаний уполномоченного органа на осуществление контроля *(с указанием реквизитов выданных предписаний)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

нарушений не выявлено:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых уполномоченным органом на осуществление контроля, внесена *(заполняется при проведении выездной проверки)*:

*(подпись должностного лица, осуществившего контроль) (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)*

Прилагаемые к акту документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подписи лиц, осуществивших контроль:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, Ф.И.О. должностного лица, (подпись) осуществившего контроль)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, Ф.И.О. должностного лица, (подпись) осуществившего контроль)*

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года

Пометка об отказе ознакомления с актом контроля:

*(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), осуществивших контроль)*

Приложение №2

|  |
| --- |
| к Порядку осуществления контроля за выполнением перевозчиком условий муниципального контракта или свидетельства об осуществлении перевозок по муниципальным маршрутам городского округа «город Клинцы Брянской области» |

ЖУРНАЛ

учета актов контроля

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | номер и название маршрута, на котором осуществлялся контроль | муниципальный контракт или свидетельство об осуществлении перевозок по муниципальному маршруту регулярных перевозок с перевозчиком (номер, дата) | распоряжение на проведение контроля (дата, номер) | дата начала и окончания проведения контроля | номер акта, количество страниц |
| 1. |  |  |  |  |  |

Приложение №3

|  |
| --- |
| к Порядку осуществления контроля за выполнением перевозчиком условий муниципального контракта или свидетельства об осуществлении перевозок по муниципальным маршрутам городского округа «город Клинцы Брянской области» |

Кому\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность руководителя, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

ПРЕДПИСАНИЕ № \_\_\_

об устранении перевозчиком нарушений условий муниципального контракта

или свидетельства об осуществлении перевозок по муниципальным маршрутам городского округа «город Клинцы Брянской области» «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(основание для осуществления контроля)

Проведено мероприятие по контролю за выполнением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование организации и предмет контроля)

В ходе мероприятия по контролю были выявлены следующие нарушения:

№ п/п / Перечень выявленных нарушений / Меры по устранению выявленных нарушений.

На основании акта от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, составленного должностными лицами Клинцовской городской администрации, уполномоченными на проведение мероприятия по контролю, предписываю:

Устранить нарушения и представить в Клинцовскую городскую администрацию в течение \_\_\_\_\_\_\_ календарных дней со дня вручения предписания (со дня получения предписания заказным почтовым отправлением с уведомлением) отчет об исполнении предписания и устранении нарушений, выявленных в ходе мероприятия по контролю, с приложением копий подтверждающих документов.

В случае неисполнения настоящего предписания, повторного нарушения, Клинцовская городская администрация предупреждает о возможности расторжения муниципального контракта (о прекращении действия свидетельства) № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в судебном порядке.

Предписание выдал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, дата) (Ф.И.О., должность)

Предписание получил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, дата) (Ф.И.О., должность)

Контроль устранения нарушений провел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, дата) (Ф.И.О., должность)