ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Державної служби України

 з безпеки на транспорті

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Звіт (щомісячний)

про результати планових (позапланових) заходів державного нагляду (контролю) у сфері залізничного транспорту

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 рік

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Назва суб’єкта господарювання, який перевірявся | Код(и) за КВЕД ДК 009:2010 | Ступінь ризику (високий, середній, незначний)  | Ознака суб’єкта господарювання (велике, середнє , мале або мікропідприємство) | Період здійснення заходу державного нагляду (контролю) | Тип заходу державного нагляду (контролю)  | Дата складання акту | Дата складання припису або іншого розпорядчого документу  | Кількість виявлених порушень  | Кількість фахівців, що здійснювали перевірку | Підстави для здійсненя позапланових заходів: | Підстави, за яких суб’єкт господарювання не допустив посадових осіб Укртрансбезпеки до здійснення заходів державного нагляду (контролю) |
|  |
| Подання суб’єктом господарювання заяви про здійснення перевірки за його бажанням  | Виявлення та підтвердження недостовірності даних, заявлених суб’єктом господарювання у документах обов’язкової звітності | Перевірка виконання суб’єктом господарювання приписів, розпоряджень або інших розпорядчих документів | Звернення фізичної особи (осіб) про порушення , що спричинило шкоду її (їхнім) правам, законним інтересам , життю чи здоров’ю, навколишньому природному середовищу чи безпеці держави | Неподання суб’єком господарювання документів обов’язкової звітності за два звітні періоди підряд без поважних причин | Доручення Прем’єр-міністра України | Настання аварії, смерті потерпілого в наслідок нещасного випадку, що було пов’язано з діяльністю суб’єкта господарювання |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник територіального органу Укртрансбезпеки у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ області П.І.Б.

Виконавець\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_