



Саморегулируемая организация • Ассоциация проектировщиков  
**«Содружество профессиональных проектировщиков в строительстве»**  
(Ассоциация «СПрофПроект»)

Коровий Вал, 9, Москва, 119049; тел./факс:(495) 775-81-11; e-mail: [info@sprofproekt.ru](mailto:info@sprofproekt.ru); <http://www.sprofproekt.ru>  
ОКПО 20053398; ОГРН 1177700019353; ИНН/КПП 9709015275/770601001

**ПРОТОКОЛ № 46**  
**ЗАСЕДАНИЯ СОВЕТА АССОЦИАЦИИ ПРОЕКТИРОВЩИКОВ «СОДРУЖЕСТВО**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРОЕКТИРОВЩИКОВ В СТРОИТЕЛЬСТВЕ»**

г. Москва

26 августа 2022 года

Время начала заседания: 10-15

Время окончания заседания: 10-45

Место проведения заседания: г. Москва, ул. Коровий Вал, д. 9.

Заседание Совета проводилось в режиме видеоконференции.

**В заседании присутствовали члены Совета:**

Председатель Совета – Волков Александр Александрович;

Член Совета - Дубков Александр Владимирович;

Член Совета - Медведев Александр Васильевич.

Приглашенные лица – С.С. Фанеев.

Председатель заседания Совета (Председательствующий) – Председатель Совета Ассоциации проектировщиков «Содружество профессиональных проектировщиков в строительстве» Волков Александр Александрович.

Председатель заседания Совета сообщил, что присутствуют 60% членов Совета Ассоциации. Кворум, необходимый для проведения заседания Совета Ассоциации имеется. Заседание Совета Ассоциации правомочно.

Председатель заседания предложил избрать секретарем заседания Совета Ассоциации С.С. Фанеева. Возложить на Секретаря заседания Совета Ассоциации функцию подсчета голосов.

**Голосовали:** ЗА – 3, ПРОТИВ - 0, ВОЗДЕРЖАЛИСЬ – 0.

**Решили:** избрать секретарем заседания Совета Ассоциации С.С. Фанеева. Возложить на Секретаря заседания Совета Ассоциации функцию подсчета голосов.

**Повестка дня:**

Об утверждении форм, предусмотренных Положением «О контроле саморегулируемой организацией Ассоциацией проектировщиков «Содружество профессиональных проектировщиков в строительстве» за деятельностью своих членов».

**По вопросу повестки дня выступил:** А.А. Волков.

Руководствуясь нормами Положения «О контроле саморегулируемой организацией Ассоциацией проектировщиков «Содружество профессиональных проектировщиков в строительстве» за деятельностью своих членов» предложил утвердить следующие формы документов:

Форма плана проверок членов саморегулируемой организации Ассоциации проектировщиков «Содружество профессиональных проектировщиков в строительстве» на календарный год, согласно приложению к настоящему протоколу;

Форма акта внеплановой проверки члена СРО по соблюдению требований, положений, правил СРО, условий членства и подтверждения права осуществлять подготовку проектной документации, согласно приложению к настоящему протоколу;

Форма акта плановой проверки члена СРО по соблюдению требований, положений, правил СРО, условий членства и подтверждения права осуществлять подготовку проектной документации, согласно приложению к настоящему протоколу;

Форма акта результата текущего контроля члена СРО за соблюдением требований, положений, правил СРО, условий членства и подтверждения права осуществлять деятельность по подготовке проектной документации, согласно приложению к настоящему протоколу;

Форма служебной записки по проверке документов, согласно приложению к настоящему протоколу.

**Голосовали:** ЗА – 3, ПРОТИВ - 0, ВОЗДЕРЖАЛИСЬ – 0.

**Решили:** утвердить следующие формы документов:

Форма плана проверок членов саморегулируемой организации Ассоциации проектировщиков «Содружество профессиональных проектировщиков в строительстве» на календарный год, согласно приложению к настоящему протоколу;

Форма акта внеплановой проверки члена СРО по соблюдению требований, положений, правил СРО, условий членства и подтверждения права осуществлять подготовку проектной документации, согласно приложению к настоящему протоколу;

Форма акта плановой проверки члена СРО по соблюдению требований, положений, правил СРО, условий членства и подтверждения права осуществлять подготовку проектной документации, согласно приложению к настоящему протоколу;

Форма акта результата текущего контроля члена СРО за соблюдением требований, положений, правил СРО, условий членства и подтверждения права осуществлять деятельность по подготовке проектной документации, согласно приложению к настоящему протоколу;

Форма служебной записки по проверке документов, согласно приложению к настоящему протоколу.

Вопросы повестки дня исчерпаны. Заседание Совета Ассоциации объявлено закрытым.

Председательствующий  
(Председатель Совета)

А.А. Волков

Секретарь заседания Совета

С.С. Фанеев



**УТВЕРЖДЕНО**

решением Совета саморегулируемой организации  
Ассоциации проектировщиков «Содружество  
профессиональных проектировщиков в  
строительстве»

Протокол № \_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**План проверок членов саморегулируемой организации**

**Ассоциации проектировщиков «Содружество профессиональных проектировщиков в строительстве» на \_\_\_\_ календарный год.**

№ п/п	ОПФ	Наименование организации	ИНН	Адрес
1.				

\* На основании расчета по методике, утвержденной Приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства РФ от 10 апреля 2017 г. № 699/пр, вступившего в силу с 01.07.2017г. по совокупности значений показателей указанным членам Ассоциации присвоена категория «Значительный риск». Плановая проверка в их отношении проводится только в форме выездной проверки, и осуществляется дважды в год.



QR код

Саморегулируемая организация • Ассоциация проектировщиков  
**«Содружество профессиональных проектировщиков в строительстве»**  
(Ассоциация «СПрофПроект»)

Коровий Вал, 9, Москва, 119049; тел./факс:(495) 775-81-11; e-mail: [info@sprofproekt.ru](mailto:info@sprofproekt.ru); <http://www.sprofproekt.ru>  
ОКПО 20053398; ОГРН 1177700019353; ИНН/КПП 9709015275/770601001

**АКТ**

**внеплановой проверки члена СРО по соблюдению требований, положений, правил  
СРО, условий членства и подтверждения права осуществлять подготовку проектной  
документации**

от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_ - \_\_ - \_\_

« \_\_\_\_\_ »

*наименование организации*

*ИНН*

Наличие принятого решения на осуществление деятельности в отношении особо опасных, технически сложных и уникальных объектов –.

Уровень ответственности согласно обязательствам по договору подряда в соответствии с внесённым взносом в компенсационный фонд возмещение вреда –.

Уровень ответственности согласно обязательствам по договорам подряда в соответствии с внесённым взносом в компенсационный фонд обеспечение договорных обязательств –.

*должность и ФИО (полностью) руководителя организации*

*контактные телефоны*

**Место проведения проверки:**

**Сведения о результатах проведения проверки (выявленные нарушения, их характер):**

**Предоставлены документы на следующих специалистов (должность, Ф.И.О., № НРС):**



QR код



Саморегулируемая организация • Ассоциация проектировщиков  
**«Содружество профессиональных проектировщиков в строительстве»**  
(Ассоциация «СПрофПроект»)

Коровий Вал, 9, Москва, 119049; тел./факс:(495) 775-81-11; e-mail: [info@sprofproekt.ru](mailto:info@sprofproekt.ru); <http://www.sprofproekt.ru>  
ОКПО 20053398; ОГРН 1177700019353; ИНН/КПП 9709015275/770601001

**АКТ**

**плановой проверки члена СРО по соблюдению требований, положений, правил  
СРО, условий членства и подтверждения права осуществлять подготовку проектной  
документации**

от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ »

*наименование организации*

*ИНН*

Наличие принятого решения на осуществление деятельности в отношении особо опасных, технически сложных и уникальных объектов –.

Уровень ответственности согласно обязательствам по договору подряда в соответствии с внесённым взносом в компенсационный фонд возмещение вреда –.

Уровень ответственности согласно обязательствам по договорам подряда в соответствии с внесённым взносом в компенсационный фонд обеспечение договорных обязательств –.

*должность и ФИО (полностью) руководителя организации*

*контактные телефоны*

**Место проведения проверки:**

**Сведения о результатах проведения проверки (выявленные нарушения, их характер):**

**Предоставлены документы на следующих специалистов (должность, Ф.И.О., № НРС):**



QR код



Саморегулируемая организация • Ассоциация проектировщиков  
**«Содружество профессиональных проектировщиков в строительстве»**  
(Ассоциация «СПрофПроект»)

Коровий Вал, 9, Москва, 119049; тел./факс:(495) 775-81-11; e-mail: [info@sprofproekt.ru](mailto:info@sprofproekt.ru); <http://www.sprofproekt.ru>  
ОКПО 20053398; ОГРН 1177700019353; ИНН/КПП 9709015275/770601001

**АКТ**

**результата текущего контроля члена СРО  
за соблюдением требований, положений, правил СРО, условий членства и  
подтверждения права осуществлять подготовку проектной документации**

от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_ - \_\_ - \_\_

« \_\_\_\_\_ »

*наименование организации*

*ИНН*

Наличие принятого решения на осуществление деятельности в отношении особо опасных, технически сложных и уникальных объектов –.

Уровень ответственности согласно обязательствам по договору подряда в соответствии с внесённым взносом в компенсационный фонд возмещение вреда –.

Уровень ответственности согласно обязательствам по договорам подряда в соответствии с внесённым взносом в компенсационный фонд обеспечение договорных обязательств –.

*должность и ФИО (полностью) руководителя организации*

*контактные телефоны*

**Место проведения проверки:**

**Сведения о результатах проведения проверки (выявленные нарушения, их характер):**

**Предоставлены документы на следующих специалистов (должность, Ф.И.О., № НРС):**



Оплата членских взносов за \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ руб.

Дата окончания страхового полиса:

«\_\_» \_\_ 20\_\_ г.

Предоставление уведомления о фактическом совокупном размере обязательств по договорам подряда заключенных в течение отчетного года с использованием конкурентных способов определения подрядчиков

да

нет

Приложения:

Замечания или возражения по итогам проверки:

Настоящий Акт составлен в 2-х экземплярах, один из которых вручен руководителю организации (лицу, уполномоченному на проведение проверки)

\_\_\_\_\_  
подпись руководителя организации  
или ФИО полностью, контактные телефоны и  
подпись лица, уполномоченного на проведение проверки

\_\_\_\_\_  
рашифровка подписи

\_\_\_\_\_  
подпись лица, проводившего проверку, печать

В случае нарушения членом Ассоциации обязательных требований, Ассоциация будет вынуждена рассмотреть возможность применения мер дисциплинарного воздействия в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и внутренними документами Ассоциации.

Члены Ассоциации уведомляются о времени, дате и месте проведения очередного заседания Дисциплинарной комиссии посредством размещения соответствующей информации на официальном сайте Ассоциации в сети «Интернет» [https://sprofproekt.ru/kontrol\\_sro/disciplinarnaya\\_komissiya/zasedaniya/](https://sprofproekt.ru/kontrol_sro/disciplinarnaya_komissiya/zasedaniya/)

По вопросам устранения нарушений, выявленных в ходе проверки, просьба обращаться в Аппарат Дисциплинарной комиссии (тел. +7 (495) 775-81-11 доб.426,428,451,427; e-mail: [dk@srogen.ru](mailto:dk@srogen.ru))

Рег. №

« » 202 г.

Директору департамента

СРО Ассоциации проектировщиков  
«Содружество профессиональных  
проектировщиков в строительстве»

**СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА**

по проверке документов представленных

, (0 вида(ов) работ)

Переход из другого СРО -

Вид проверки	Результат проверки			Лицо осуществляющее проверку
Комплект документов для получения права	Полный			
Договор страхования гражданской ответственности (КФ ВВ)	Заключен			
	с		по	
Договор страхования КФ ОДО	Заключен			
	с		по	
Сведения о заявителе	Соответствуют			
Наличие специалистов в НРС	2	3		
Соответствие заявителя требованиям к внесению в реестр членов	Соответствует			
Подразделение СРО/Посредник	Основное подразделение			
Взнос в КФ ВВ	руб.			
Взнос в КФ ОДО	руб.			
Членский взнос	руб.			
			Снос	КС
				ОО
				АЭ

**Необходимый размер взноса в Компенсационный фонд ВВ составляет \_\_\_ руб.**

**Планируемый размер взноса в Компенсационный фонд ОДО составляет \_\_\_ 0 руб.**

Решение Директора департамента СРО: Рекомендовать Совету Ассоциации внести в реестр членов саморегулируемой организации изменения сведений по

« » 20 года

**СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ**

Краткое наименование соискателя:

Полное наименование соискателя:

**Юр.адрес для ЕРЧ:**

Юр.адрес для выписки:

Фактический адрес:

Почтовый адрес:

Телефон: \_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_, эл.почта: \_\_\_\_\_

Публичный телефон: \_\_\_\_\_

ОГРН: \_\_\_\_\_ ИНН: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя (или инд. предпринимателя): \_\_\_\_\_