

Министерство Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Республике Башкортостан

(наименование территориального органа МЧС России)

г.Уфа, ул.8 Марта 12/1 т.8 (347) ф. Е-mail:

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Управления надзорной деятельности и профилактической работы
Учалинский межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы

(наименование органа государственного надзора)

РБ, г.Учалы, ул. Горнозаводская, 1, тел. 8(34791) 6-09-03, Е-mail: onduchal@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

РБ, г.Учалы, ул. Горнозаводская, 1

(место составления акта)

«17» сентября 2020 г.

(дата составления акта)

«15» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 110

«15» сентября 2020 г. по адресу: Республика Башкортостан, Учалинский район, с. Уразово, ул.
Центральная, 8; д. Кутуево, ул. Школьная, 16.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Учалинского и
Абзелиловского районов РБ по пожарному надзору Яриева Р.У. №110 от 26 августа 2020г.
ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 69 - ФЗ «О пожарной
безопасности».

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется),
должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о
проведении проверки)

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного образовательного учреждения Уразовский лицей МР Учалинский
район Республики Башкортостан.

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

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя, и (в
случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«15» сентября 2020 г. с 10 час. 00мин. до 12час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

«17» сентября 2020 г. с 14 час. 00мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по
нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 20 дней / часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Учалинским межрайонным ОНД и ПР УНД и ПР, г.Учалы, ул. Горнозаводская,
1, т. 8(34791) 6-09-03

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен(а)**: (заполняется при проведении
выездной проверки) 15.09.2020 г Хаджеева Д.Ф.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: №15-
2020от 26.08.2020 года

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Государственный инспектор Учалинского и Абзелиловского
районов по пожарному надзору Чекушкин Сергей Викторович, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовала: директор Хаджеева Д.Ф.


(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:

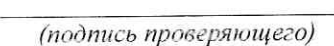
нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами, не выявлено, предписание № 145/1/1 от 22.11.2019 года выполнено в полном объеме.

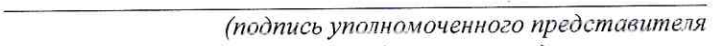
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


(подпись проверяющего)


(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):


(подпись проверяющего)


(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

- фото таблица с устраненными нарушениями;

Подпись лица, проводившего проверку: Государственный инспектор Учалинского и Абзелиловского районов по пожарному надзору Чекушкин Сергей Викторович

«17» сентября 2020 г.


(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор МБОУ Уразовский лицей МР Учалинский район РБ Хаджеева Д.Ф.

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

«17» сентября 2020 г.


(подпись)

Телефон доверия:

8(347)233-99-99