

Баймакский межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы  
Управления надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного Управления МЧС России по Республике Башкортостан  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Сибай  
(место составления акта)

« 21 » июля 20 20 г.  
(дата составления акта)  
16 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора),**  
**органом муниципального контроля юридического лица,**  
**индивидуального предпринимателя**  
**№ 120**

По адресу/адресам: Россия, Республика Башкортостан, г. Сибай, ул. Чайковского, д. 1  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении внеплановой выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя № 120 от 22 июня 2020 г.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр детского творчества» городского округа город Сибай Республики Башкортостан (ИНН 0267007818, ОГРН 1020202037460)  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"21" июля 2020 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 часа

"21" июля 2020 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 часа

(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 рабочих дня/ 2 часа  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Баймакским межрайонным отделом надзорной деятельности и профилактической работы УНД и ПР ГУ МЧС России по РБ  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а): Киреева Э.Г. ✓ [подпись]  
(заполняется при проведении выездной проверки)

21 июля 2020 г. в 11 час. 00 мин. (Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» городского округа город Сибай Республики Башкортостан уведомлено о проведении проверки 22 июня 2020 г.)  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: -----  
(заполняется в случае необходимости согласования проверки органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор г. Сибай, Баймакского, Зилаирского и Хайбуллинского районов РБ по пожарному надзору Исмагилов Ильнур Ильдусович

(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 присутствовала: директор учреждением Киреева Элиза Гумеровна  
(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:

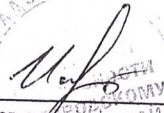
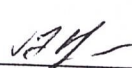
- Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): ---

(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)

- Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):  
пункты № 1, предписания по устранению нарушений требований пожарной безопасности № 128/1/1 от 06.08.2019 года со сроком исполнения 01.05.2020 г. выполнены.

- Нарушений не выявлено \_\_\_\_\_

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

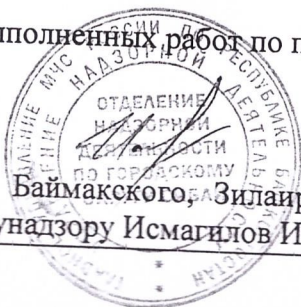
   
(подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: акты выполненных работ по пунктам № 1 фотоматериалы к пунктам № 1

Подписи лиц, проводивших проверку:  
государственный инспектор г. Сибай, Баймакского, Зилаирского и Хайбуллинского районов Республики Башкортостан по пожарному надзору Исмагилов Ильнур Ильдусович



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

Директор МБУ ДО ЦДТ «Центр детского творчества» городского округа город Сибай Республики  
Башкортостан Киреева Элиза Гумеровна ✓ *Э.Г.*

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или  
уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного  
представителя)

"21" июля 2020 г. *Э.Г.*

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица

(лиц), проводившего проверку)