

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

ГУ МЧС России по Республике Дагестан

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Махачкала ул. Ярагского 124 а т.55-15-40 ф.55-15-46 E-mail: und05dag@mail.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

ОНД и ПР № 6, УНД и ПР ГУ МЧС России по РД

(наименование органа государственного надзора)

Бабаюртовский район с. Бабаюрт ул. Горького 4, тел. 8(247) 2-15-49, E-mail: FTP
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Бабаюртовский район с.

Бабаюрт ул. Горького 4

(место составления акта)

« 26 » 05 2017 г.

(дата составления акта)

« _____ » час « _____ » мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№ 31

« 26 » 05 2017г по адресу/адресам: С.Хамагат-Юрт.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Бабаюртовского район, района по пожарному надзору Черивмурзаева М.А. №31 от 14 февраля
2017г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».
была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МКОУ ХАМАМАТЮРТОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 1

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

Дата и время проведения проверки:

« _____ » 2017г. с 10 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 6 ч.

« _____ » 2017г. с _____ час. _____ мин. до _____ час. _____ мин. Продолжительность _____

(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 / 6 часов
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Бабаюртовскому район,
району, Бабаюртовский район с. Бабаюрт ул. Горького 4, т. 8(247) 2-15-49

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении
выездной проверки) Черивмурзаев И.М.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____

« _____ » г. № _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Мухтаров Ваха Мухтарпашаевич, 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 присутствовали: Черивмурзаев И.М.

(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 факты невыполнения предписаний органа государственного
пожарного надзора: предписание № 1/1/ 1 от 11.03.2016г п.п. 5, 7, 11

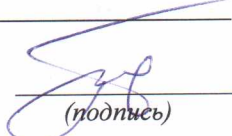
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

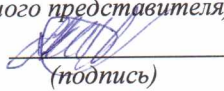
(подпись уполномоченного представителя
юридического лица индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Мухтаров Ваха Мухтарпашаевич
« ____ » _____ 2017г.


(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Черивмурзаев И.М.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)
« 26 » _____ 05 _____ 2017г. 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:
8 22 39 99 99

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

ГУ МЧС России по Республике Дагестан

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Махачкала ул. Ярагского 124 а т.55-15-40 ф.55-15-46 E-mail: und05dag@mail.ru

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

Отделение надзорной деятельности по Бабаюртовскому району УНД ГУ МЧС России по РД

(наименование органа государственного надзора)

Бабаюртовский район с. Бабаюрт ул. Горького 4, тел. 8(247) 2-15-49, E-mail: FTP

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

ПРОТОКОЛ № 68

об административном правонарушении

« 26 » 05 2017г.

с. Бабаюрт ул. Горького 4

место составления: город, район

Я, Ст. дознаватель ОНД и ПР № 6, Мухтаров В.М.

должность (по ГПН), фамилия и инициалы лица, составившего протокол

руководствуясь ст. ст. 23.34, 28.2, 28.3 и 28.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, составил настоящий протокол в том, что в деяниях должностного лица:

1. Фамилия, имя, отчество Черивмурзаев Ибадулла Магомедович
2. Дата и место рождения 22.04.1958г.р. с.Хамаматюрт
3. Гражданство РФ
4. Адрес места жительства, тел. С.Хамаматюрт,
5. Фактический адрес проживания), тел.: С.Хамаматюрт, 8928 250 24 17
6. Место работы (учебы) МКОУ Хамаматюртовская СОШ № 1
7. Занимаемая должность Директор
8. Заработная плата (иной заработок)
9. Документ, удостоверяющий личность Паспорт серия 82 06 № 109859 выдан ОВД Бабаюртовского района 10.07.2006г.
название документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи

10. ИНН

11. Привлекался ли ранее к административной ответственности и когда,

установил нарушение/невыполнение: требований законодательства пожарной безопасности,

а именно: при проведении внеплановой, выездной проверки за соблюдением законодательства пожарной безопасности в помещениях по адресу: с.Хамамат-Юрт, выявлены нарушения: Выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора: предписание № 1/1/1 от 11.03.2016г н.п. 5, 7, 77

за что предусмотрена административная ответственность ч. 13 ст. 19.5 КоАП РФ .

Должностное лицо

Черивмурзаев И.М.

фамилия, инициалы

получил разъяснения о правах, предусмотренных ст. 25.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях и ст. 51 Конституции Российской Федерации ч. 1 ст. 25.1 КоАП РФ:

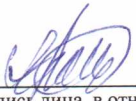
Лицо, в отношении которого ведётся производство по делу об административном правонарушении, вправе знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с Кодексом РФ об административных правонарушениях.

Статья 51 Конституции РФ:

Никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определен п. 4 ст.5 УПК РФ.



Объяснения лица, в отношении которого составлен протокол:


подпись лица, в отношении которого составлен протокол

Черивмурзаев И.М.
фамилия, инициалы


подпись лица, составившего протокол


подпись
Мухтаров В.М.
фамилия, инициалы

Копию настоящего протокола получил:

_____ *Черивмурзаев И.М.*
должность подпись инициалы и фамилия

Копию настоящего протокола направлена: _____
дата, № исх. документа; адрес направления; дата отправления, N почтового отделения и N квитанции заказного письма

Протокол и материалы дела будут рассмотрены (переданы на рассмотрение): _____
адрес, дата, время;

Мировой суд Бабаюртовского района,
фамилия, имя, отчество судьи, наименование суда и его адрес; наименование и адрес уполномоченного органа;

должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, наименование органа и его адрес

_____ дата, подпись лица, принявшего протокол _____ фамилия, инициалы

Пометка об отказе ознакомления с протоколом : _____
(подпись должностного лица составившего протокол)

Телефон доверия: 8 22 39 99 99

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 226532536287478012381166593962040472429943184034

Владелец Минатуллаев Наби Ирбайханович

Действителен с 28.08.2022 по 28.08.2023