



**МИНИСТЕРСТВО ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ  
СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ  
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН  
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

367015, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. М. Ярагского, 124а.  
Тел. 67-32-46, e-mail: mchs.e-dag.ru, официальный сайт в сети Интернет: www.mchs.e-dag.ru

г. Хасавюрт  
(место составления акта)

« 08 » октября 2021 г.  
(дата составления акта)  
14 ч. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
**№ 137**

**По адресу/адресам:** Республика Дагестан, г. Хасавюрт, улица Шамиля, дом 117  
(место проведения проверки)

**На основании:** распоряжения министра по делам гражданской обороны, чрезвычайным  
ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Республики  
Дагестан Н. Казимагамедова от 23.09.2021 года № 137  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

**была проведена плановая проверка в отношении:**  
государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики  
Дагестан «Профессионально-педагогический колледж имени З.Н. Батырмурзаева»  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица,  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

**Дата и время проведения проверки:** с 09:00 по 14:00 8 октября 2021 года  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений  
юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

**Общая продолжительность проверки:** 5 часов  
(рабочих дней, часов)

**Акт составлен:** отделом надзорной деятельности МЧС Дагестана  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы) заполняется  
при проведении выездной проверки:**

Директор государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения  
Республики Дагестан «Профессионально-педагогический колледж имени З.Н. Батырмурзаева»  
Сулейманов Магомед Сулейманович  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

**Лицо, проводившее проверку:** главный специалист - эксперт отдела надзорной деятельности  
МЧС Дагестана Магомедова Зарема Гасановна, ведущий специалист-эксперт отдела надзорной  
деятельности МЧС Дагестана Ахмедов Самвел Салыхович.

(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 присутствовал:**

Заместитель директора по учебной работе Мусаев Казим Магомедович

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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов) не выявлены.**

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

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

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

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

« 08 » 10 2021 г.

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

Прилагаемые к акту документы: распоряжение на проведение мероприятий по государственному надзору в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера от 23.09.2021 года № 137

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Магомедова З.Г.

Ахмедов С.С.

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

Директор государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики Дагестан «Профессионально-педагогический колледж имени З.Н. Батырмурзаева» Сулейманов Магомед Сулейманович

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

« 08 » 10 20 21 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 504074246255880625918708617174458765454418972484

Владелец Сулейманов Магомед Сулейманович

Действителен с 25.05.2023 по 24.05.2024