



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА

ПРИВОЛЖСКОЕ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ  
УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА  
ПО УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

АКТ ПРОВЕРКИ № 212290

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Бачумовская средняя общеобразовательная школа  
(юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

УР, Ярский район д. Бачумово ул. Школьная, 17  
(место составления акта)

«29» апреля 2021г.  
(дата составления акта)

16 часов 10 минут  
(время составления акта)

По адресу/адресам УР, Ярский район д. Бачумово ул. Школьная, 17  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 275 от «26» марта 2021 года была проведена  
плановая выездная проверка в отношении: муниципального бюджетного общеобразовательного  
учреждения Бачумовская средняя общеобразовательная школа  
регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица, его идентификационный номер налогоплательщика, дата

выдачи, серия, № бланков, органы выдавшие свидетельства / фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя

государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, его идентификационный  
ОГРН 1161832051468 ИНН 183701001  
номер налогоплательщика, дата выдачи, серия, № бланков, органы выдавшие свидетельства)

Дата и время проведения проверки:

"23" апреля 2021 г. с 14-00 до 16-00. Продолжительность 2 часа 00 минут

"29" апреля 2021 г. с 14-00 до 16-00. Продолжительность 2 часа 00 минут

Общая продолжительность проверки 2 рабочих дня. Общее время проверки 4 часов.

Акт составлен: Территориальным отделом государственного автодорожного надзора по  
Удмуртской Республике Приволжского межрегионального Управления государственного  
автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта.

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен (а): (заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МБОУ Бачумовская средняя общеобразовательная школа

Поздеева Т.П. 23.04.2021 года, 14 час.00 мин.

(фамилия, 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 (а), проводившее проверку: государственный инспектор Захаров Юрий Витальевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица

(должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается

фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов

свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Поздеева Татьяна Павловна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя,

Ответственный за БДД Сунцова Ольга Александровна

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 мероприятия по проверке)

В ходе проведения проверки нарушения обязательных требований или требования установленных муниципальными правовыми актами не выявлены.

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля

запись в журнал внесена

(отсутствует/имеется, запись в журнал внесена)

(подпись проверяющего)

(подпись)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Выписка из ЕГРЮЛ
2. Копии документов, подтверждающие соответствие специалиста профессиональным и квалификационным требованиям
3. Копия договора на техническое обслуживание и ремонт автотранспорта
4. Копия акта выполненных работ
5. Копия положения об особенностях режима рабочего времени и отдыха водителя
6. Копия заключения по результатам периодического медицинского осмотра
7. Копия журнала регистрации путевых листов
8. Копии путевых листов
9. Распечатки с тахографа
10. Копия договора №16 на оказание медицинских услуг
11. Копия журнала учета предсменных предрейсовых медицинских осмотров
12. Копия журнала учета нарушений ПДД водителем
13. Копия документов по организованной перевозке детей

Подписи лиц, проводивших проверку:

(подпись)

Ю.В. Захаров  
(И.О.Фамилия)

Подпись представителя хозяйствующего субъекта присутствовавшего при проверке

(подпись)

(подпись)

(И.О.Фамилия)

Пометка об отказе от ознакомления и от подписи акта проверки представителем хозяйствующего субъекта присутствовавшего при проверке:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

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

Попов Павел Александрович директор

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

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«19» апреля 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе от ознакомления и от подписи акта проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Отметка о выдаче предписания нет  
(его номер и дата)