

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАНЫ  
МӘҒАРИФ ӨЛКӘҮЕНДӘ КОНТРОЛЬ  
ҺӘМ КҮЗӘТЕҮ БУЙЫНСА  
ИДАРАЛЫК

Тыныслык урамы, 14, Өфө, 450064  
Тел./факс (347) 264-26-24  
E-mail: obrnadzorrb@yandex.ru  
Сайт: www.obrnadzorrb.ru



РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН  
У П Р А В Л Е Н И Е  
ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ

ул. Мира, 14, Уфа, 450064  
Тел./факс (347) 264-26-24  
E-mail: obrnadzorrb@yandex.ru  
Сайт: www.obrnadzorrb.ru

Исх. № 02-01/ 2535 ув-л. от 27.12.2012

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Генеральному директору АНО  
«Уфимский учебно-методический  
центр малой авиации»

С.Г. Минигулову

Российская ул., 33 д., 3 корпус, г.Уфа,  
Республика Башкортостан, 450104

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
о переоформлении лицензии  
на осуществление образовательной деятельности

Управление по контролю и надзору в сфере образования Республики Башкортостан (далее – Обрнадзор РБ) уведомляет, что в соответствии с приказом Обрнадзора РБ от «27» 12 2012 г. № 4236 Автономной некоммерческой организации «Уфимский учебно-методический центр малой авиации» переоформлена лицензия на осуществление образовательной деятельности.

Выдача лицензий осуществляется в следующие дни: вторник, четверг с 14.00 до 17.00 часов, находящееся по адресу: 450064, Республика Башкортостан, г.Уфа, ул. Мира, д. 14 (каб. № 1029).

Лицензия выдается руководителю образовательного учреждения по документу, удостоверяющему личность, или его доверенному лицу (которым может быть только сотрудник образовательного учреждения) при предъявлении документа, удостоверяющего личность, и доверенности (форма доверенности – Типовая межотраслевая форма № М-2, утвержденная постановлением Госкомстата России от 30.10.1997 г. № 71а).

Лицензия может быть выдана иному лицу только при предъявлении нотариально заверенной доверенности и документа, удостоверяющего личность.

В случае если новая лицензия предоставлена в пределах срока ранее выданной лицензии необходимо предоставить ее оригинал для погашения.

Заместитель начальника

А.В. Хажин

Хусаннова Лилия Александровна  
(347) 279-97-54



Управление по контролю и надзору в сфере образования Республики Башкортостан  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

450064, Республика  
Башкортостан, г.Уфа,  
ул. Мира, д.14, каб.1029  
(место составления акта)

“ 25 ” декабря 20 12 г.  
(дата составления акта)  
10.00  
(время составления акта)

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

№ 02-01/848л

По адресу/адресам: 450064, Республика Башкортостан, г.Уфа, ул.Мира, д.14, каб.1029  
(место проведения проверки)

На основании: приказа Управления по контролю и надзору в сфере образования Республики  
Башкортостан от 24.12.2012 № 4173

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))  
была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
Автономной некоммерческой организации  
«Уфимский учебно-методический центр малой авиации»  
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 25 ” декабря 20 12 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность 3 часа  
“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. 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: 1 день/ 3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением по контролю и надзору в сфере образования Республики  
Башкортостан

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(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(а), проводившее проверку: Хусаинова Лилия Александровна ведущий специалист-эксперт  
отдела контроля и оценки качества образования Управления по контролю и надзору в сфере  
образования Республики Башкортостан.



(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 присутствовали: \_\_\_\_\_

(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):  
не выявлены

(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): не выявлены

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):  
не выявлены

нарушений не выявлено: \_\_\_\_\_ 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:

1. Санитарно-эпидемиологические заключения № 02.БЦ.01.000.М.000496.05.12 от 17.05.2012г. о соответствии здания, строения, сооружения, помещения, оборудования и иного имущества Автономной некоммерческой организации «Уфимский учебно-методический центр малой авиации» (письмо Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан от 03.12.2012г. № 02-10-17655);



2 Заключение ГУ МЧС России по Республике Башкортостан о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности от 15.11.2012г. № 116/02 (письмо ГУ МЧС России по Республике Башкортостан от 05.12.2012г. № 2414-2-26);

3. Копия платежного поручения от 04.05.2012г. с отметкой Управления Федерального Казначейства по Республике Башкортостан о поступлении государственной пошлины

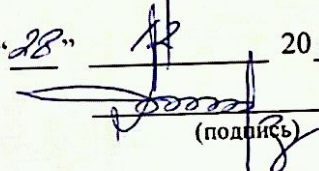
Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
направлено заказным письмом с уведомлением № 02-01/8535 76-1 от 27.12.2012г.

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

“28” 12 2012 г.

  
(подпись)

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

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