

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

Главное управление МЧС России по Республике Татарстан
ул. Академика Губкина, 50, г. Казань, Республики Татарстан, 420098
(843) 272-91-24, факс 273-67-54, E-mail: mchs@kabmin.tatarstan.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы МЧС России по РТ
ул. Ф. Яруллина, 1, г. Казань, Республики Татарстан, 420066, (843) 227-45-07, тел. доверия
227-46-96

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Лаишевскому муниципальному
району УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан
Республика Татарстан, г.Лаишево, ул.Горького,41, 422610,(84378) 2-49-30

г. Лаишево
(место составления акта)

« 07 » сентября 2018 г.
(дата составления акта)

« 12 » часов «00» минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

N 67

По адресу/адресам: **422630, РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН, РАЙОН ЛАИШЕВСКИЙ, СЕЛО
НАРМОНКА, УЛИЦА ЦЕНТРАЛЬНАЯ, 28.**

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 67 от 28 августа 2018 г. начальника ОНДиПР по
Лаишевскому муниципальному району УНДиПР ГУ МЧС России по РТ (Главного
Государственного инспектора Лаишевского района РТ по пожарному надзору) Фомина Е.В.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"НАРМОНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА" ЛАИШЕВСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН, ИНН 1624001416**

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

Дата и время проведения проверки:

"07" сентября 2018 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 час. 00 мин.

(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 рабочий день/3 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по
Лаишевскому муниципальному району УНДиПР ГУ МЧС России по РТ

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется
при проведении выездной проверки) Директор Солягина Роза Ильгизовна
(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: Начальник ОНДиПР по Лаишевскому муниципальному
району УНДиПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан Фомин Егор Владимирович

(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: Директор Солягина Роза Ильгизовна

(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):

Нарушений требований правил противопожарного режима не выявлено.

(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):

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:

Подписи лиц, проводивших проверку: Начальник ОНДиПР по Лаишевскому муниципальному району УНДиПР ГУ МЧС России по РТ Фомин Егор Владимирович

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

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

" 7 " 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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