

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, Республика Татарстан, 420088  
(843) 279-91-24, ф. 273-67-54, телефон доверия 292-64-09

Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления  
МЧС России по Республике Татарстан  
ул. Ф.Яруллина, 1, г.Казань, Республика Татарстан, 420066. (843) 227-45-07

Межрайонный отдел надзорной деятельности и ПР по Аксубаевскому и Нурлатскому  
муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан

423060, РТ, Аксубаевский муниципальный район, п.г.т. Аксубаево ул. Толстого д.6

с. Щербень

(место составления акта)

«20» января 2021 г.

(дата составления акта)

15 часов 00 мин

(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 2

По адресу/адресам: 423064, РТ, Аксубаевский муниципальный район, с. Щербень, ул.  
Пушкина, д.2

(место проведения проверки)

На основании: распоряжении начальника межрайонного отдела надзорной  
деятельности по Аксубаевскому и Нурлатскому муниципальным районам Юсупова  
Р.Р. № 2 от 12.01.2021 г.

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

была проведена плановая проверка в отношении:

(полное наименование)

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение "Щербенская основная  
общеобразовательная школа" Аксубаевского муниципального района Республики  
Татарстан

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

Дата и время проведения проверки:

"20" января 2021 г. с 10 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 4 часа

" " 2021 г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_

(заполняется в случае проведения проверки филиала, представительства, обособленных структурных подразделений юридического  
лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 3 рабочих часа

(рабочий дней/часов)

Акт составлен: Межрайонный отдел НД по Аксубаевскому и Нурлатскому  
муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ

(наименование органа государственного пожарного надзора)

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Шакиров А.М.  14.01.2021 г. 10 ч. 30 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: Инспектор МОНД и ПР по Аксубаевскому и  
Нурлатскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ капитан  
внутренней службы Шайхутдинов Т.Х.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица, проводившего проверку  
в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее -  
при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об  
аккредитации и наименование органа (о аккредитации), выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали Шакиров А.М. - Директор МБОУ  
"Щербенская основная общеобразовательная школа" Аксубаевского муниципального  
района Республики Татарстан

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, инициалы должностного лица, должностного лица или  
уполномоченного представителя юридического лица, участвующего в проверке индивидуального предпринимателя)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами с указанием положений нормативных) правовых актов):

**В ходе плановой проверки нарушений требований пожарной безопасности не выявлено**

(с указанием характера нарушения; 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:

С актом проверки ознакомлен(а), копии акта со всеми приложениями получил(а): *Шакиров А.М. – Директор МБОУ "Щербенская основная общеобразовательная школа" Аксубаевского муниципального района Республики Татарстан*

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

"20" января 2021г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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