

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) 272-91-24, ф. 273-76-54, 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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
по Нижнекамскому муниципальному району УНД и ПР ГУ МЧС России
по Республике Татарстан
(8555) 423570 г. Нижнекамск, ул. Менделеева, 5
тел. 41-26-35, факс 41-26-45, e-mail: ogpnnizhnekamsk@mail.ru
(наименование органа государственного пожарного надзора)
(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора, номер телефона)

г. Нижнекамск
(место составления акта)

"27" августа 2018 г.
(дата составления акта)

11 час 00 мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 199

По адресу/адресам: РТ, г. Нижнекамск, ул. Спортивная д.13 б
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Главного государственного инспектора по пожарному надзору Нижнекамского муниципального района РТ – начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Нижнекамскому муниципальному району УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан майора внутренней службы Насибуллина Р.Ф. от 03.08.2018 г. № 199
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №9 с углубленным изучением отдельных предметов»
Нижнекамского муниципального района Республики Татарстан
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"27" августа 2018 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность – 2 часа

(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/2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Нижнекамскому муниципальному району РТ 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)

Уведомлены о предстоящей проверке по средствам электронной почты на email: S9.nk@tatar.ru
03.08.2018 г. в 15 ч. 44 мин., директор МБОУ «СОШ №9 с углубленным изучением отдельных
предметов» Абакарова Альфия Рашитовна 27.08.2018 г. в 09 ч. 00 мин. ✓ *Аб*

(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: инспектор ОНД и ПР по Нижнекамскому муниципальному району РТ УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ капитан внутренней службы Илалов Айрат Наилевич

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

директор МБОУ «СОШ №9 с углубленным изучением отдельных предметов» Абакарова Альфия Рашитовна, заместитель директора по АХР МБОУ «СОШ №9 с углубленным изучением отдельных предметов» Заболонская Екатерина Александровна

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): -----


(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): пункты предписания №190/1/80 от 05.06.2017 года выполнены в полном объеме

нарушений 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):


Илалов А.Н.
(подпись проверяющего)


Абакарова А.Р.
(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. Распоряжение № 199 от 03.08.2018 г. о проведении внеплановой выездной проверки

Подписи лиц, проводивших проверку:


Илалов Айрат Наилевич
инспектор отдела НД и ПР по НМР УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан

Илалов Айрат Наилевич
инспектор отдела НД и ПР по НМР УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан капитан внутренней службы

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор МБОУ «СОШ №9 с углубленным изучением отдельных предметов» Абакарова Альфия Рашитовна

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

" 24 " 08 2018 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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