

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) 221-61-52, ф. 221-61-54, телефон доверия 227-46-96

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

ОНД и ПР по Агрызскому муниципальному району
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

г. Агрыз, ул. Гоголя 13
(Место составления акта)

"03" сентября 2019 г.
(дата составления акта)

14 часов 30 минут
(Время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 52

По адресу/адресам: г. Агрыз, ул. Гоголя, д.13

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ОНД и ПР по Агрызскому муниципальному району УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ Шайдуллина Айрата Разаковича № 52 от 27.08.2019 г.

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

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая
документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9» города Агрыз Агрызского муниципального района Республики Татарстан

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

Дата и время проведения проверки:

«03» сентября 2019 г. с 13 ч.30 мин по 14 ч. 30 мин. Продолжительность 1 час 00 минут

(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/ 1 час 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением НД и ПР по Агрызскому муниципальному району Республики Татарстан, г.Агрыз, ул. Азина, д.8в, тел. (85551) 2-46-21

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен(ы):** (заполняется при проведении выездной проверки) заведующая детским садом Красноперова Н.Б. 27.08.2019г.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органом прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Старший инспектор ОНД и ПР по Агрызскому району Шайхутдинов Делюс Дамирович

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения участии 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, выданного свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующая Красноперова Наталья Борисовна
(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):

1.
2.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушений)

– 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): В ходе проверки исполнения предписания № 24/1/4 от 18.04.2018 года не выполнены пункты не выявлены.

– 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):

_____ (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: копии: сертификат на линолеум ООО «Ютекс Ру» № С RU ПБ 25.В.04258

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор Шайхутдинов Делюс Дамирович _____

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

Заведующая Красноперова Наталья Борисовна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«03» сентября 2019 г. _____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

_____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)