

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  
**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Альметьевскому  
муниципальному району УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан,  
ул. Аминова, д. 5, г. Альметьевск, 423450, (8553) 26-70-11**

г. Альметьевск  
(место составления акта)

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

11 час. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ  
юридического лица, индивидуального предпринимателя № 172**

По адресу/адресам 423405, Республика Татарстан, Альметьевский район, с. Новотроицкое ул.  
Советская 1А.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника ОНД и ПР по Альметьевскому  
муниципальному району УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ Хусаинова Р.И. от 2 сентября  
2019 г. № 172

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

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад  
«Сказка» с. Новотроицкое»

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

Дата и время проведения проверки:

" 12 " сентября 2019 г. с 9 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 час.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: не более 10 дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и профилактической работы по Альметьевскому муниципальному  
району УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан

(наименование органа государственного пожарного надзора)

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующая МБДОУ "Д/с "Сказка" с.Новотроицкое" Сушкова Е.А.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

*Е.А. Сушкова* 2.09.19 9:00

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: старший инспектор ОНД и профилактической работы по  
Альметьевскому муниципальному району УНД и ПР ГУ МЧС России по республике  
Татарстан Бибиков Александр Николаевич

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, 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: Заведующая МБДОУ "Д/с "Сказка"  
с.Новотроицкое" Сушкова Е.А.

(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 норм и правил пожарной безопасности не выявлено.

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), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Заведующая МБДОУ "Д/с "Сказка" с.Новотроицкое", Сушкова Е.А.

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



" 12 " сентября 2019 г.

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

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

