

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

Главное управление МЧС России по Республике Татарстан

420088, г. Казань, ул. Ак. Губкина, д.50 т.8(843)221-61-52 ф.8(843)221-61-54 E-mail: gu-rt@prvrc.mchs.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Республике Татарстан

420066, г. Казань, ул. Ф. Яруллина, д. 1, т. 8(843) 227-45-07

Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы

по Арскому и Атнинскому муниципальным районам

(наименование органа государственного пожарного надзора)

422000, г. Арск, ул. Комарова, д. 50, тел. 8 (84366) 3-35-99

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

422000, г. Арск, ул. Комарова, д. 50

(место составления акта)

«12» апреля 2019 г.

(дата составления акта)

« 12 » час « 00 » мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 44

По адресу/адресам: РТ, Арский район, С. Шека, ул. Свердлова 19.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора по Арскому и Атнинскому муниципальным районам Республики Татарстан по пожарному надзору Сафина Рустама Роальдовича № 44 от «28» марта 2019г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарной/выездной)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Шекинский детский сад» (МБДОУ «ШЕКИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД»)

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

Дата и время проведения проверки:

С «5» апреля 2019 г. по «12» апреля 2019 г. Продолжительность 2 дня

«5» апреля 2019 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

«12» апреля 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 12 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: 2 дня/5 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Межрайонным отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Арскому и Атнинскому муниципальным районам, 422000, г. Арск, ул. Комарова, д. 50, т. 8 (84366) 3-35-99

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) Аскарова Л.Г. «28» Марта 2019 г. 10 час. 00 мин.

(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), проводившие проверку: Заместитель начальника МОНД и ПР по Арскому и Атнинскому МР УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ Гильмуллин Раиль Гумарович, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Заведующая МБДОУ «Шекинский детский сад» Аскарова Л.Г.

(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, установленных правовыми актами:
нарушений 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) (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

- нарушений не выявлено _____

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), 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), отсутствует

(заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____

2. Фототаблица: _____

3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____

4. Объяснения: _____

5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____

6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Заместитель начальника МОИД и ПР по Арскому и Атинскому МР УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ Гильмуллин Раиль Гумарович

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

Заведующая МБДОУ «Шекинский детский сад» Аскарова Л.Г.

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

«12» Апреля 2019г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия ГУ МЧС России по Республике Татарстан: 8 (843) 292-64-09