

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)

422750, Атнинский район, с. Большая Атня, ул. Татарстан, д.22, тел. 8(84369) 2-20-08

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

422750, Атнинский район, с.  
Большая Атня, ул. Татарстан,  
д.22

(место составления акта)

«13» июля 2020 г.

(дата составления акта)

« 15 » час « 00 » мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 59

По адресу/адресам: РТ, Атнинский район, С.Кулле-Кими, ул. Тельмана 17.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора по Арскому и Атнинскому муниципальным районам Республики Татарстан по пожарному надзору Гильмуллина Раиля Гумаровича № 59 от «29» июня 2020г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

была проведена плановая, с использованием средств дистанционного взаимодействия проверка в отношении:

(плановая/внеплановая)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Кулле-Киминский детский сад» Атнинского муниципального района Республики Татарстан (МБДОУ «КУЛЛЕ-КИМИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД»)

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

Дата и время проведения проверки:

С «7» июля 2020 г. по «13» июля 2020 г. Продолжительность 2 дня

«7» июля 2020 г. с 13 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

«13» июля 2020 г. с 13 час. 00 мин. до 15 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 / 4 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Межрайонным отделом надзорной деятельности по Арскому и Атнинскому муниципальным районам, 422750, Атнинский район, с. Большая Атня, ул. Татарстан, д.22, т. 8(84369) 2-20-08

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Абдуллина Р.Г. «30» Июня 2020 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 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 «Кулле-Киминский детский сад» Абдуллина Р.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 с использованием средств дистанционного взаимодействия (камера мобильного телефона HUAWEI):**

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) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: \_\_\_\_\_
4. Объяснения: \_\_\_\_\_
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: \_\_\_\_\_
6. Другие документы (их копии): Фотоматериалы

Подписи лиц, проводивших проверку: Заместитель начальника Гильмуллин Раиль Гумарович

(подпись)

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

Заведующая МБДОУ «Кулле-Киминский детский сад» Абдуллина Р.Г.

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

«13» Июля 2020г.

(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**