

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  
Межрайонный отдел надзорной деятельности по Буинскому  
и Дрожжановскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС РФ по РТ  
(наименование органа государственного пожарного надзора)

ул. Ленина, 65, г. Буинск, Республика Татарстан, 422430, (84374) 3-56-61  
(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора, номер телефона)

РТ, г. Буинск  
(место составления акта)

11. 12. 2014 г.  
(дата составления акта)

15 ч. 30 м.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,  
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 224

По адресу / адресам:

РТ, г. Буинск, ул. Р. Люксембург, 138 б  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 224 от 04. 12. 2014 г. – главного государственного  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))  
инспектора по Буинскому и Дрожжановскому муниципальным районам Республики  
Татарстан по пожарному надзору, старшего лейтенанта вн. службы А. М. Филина

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)

«Детский сад общеразвивающего вида «Сказка» г. Буинска  
Буинского муниципального района РТ»

(последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

11 декабря 2014 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 00 минут

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

Общая продолжительность

1 рабочий день / 1 час 00 минут

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: МОНД по Буинскому и Дрожжановскому муниципальным районам  
УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ

(наименование органа государственного пожарного надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен(ы):**

(заполняется при проведении выездной проверки)

✓  
(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 (-ие) проверку: Хайруллин Айдар Ильдарович – инспектор

(фамилия, имя, отчество)

МОНД по Буинскому и Дрожжановскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС

(последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов,

России по РТ, старший лейтенант внутренней службы

экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и / или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)



При проведении проверки присутствовали: заведующая – Абузярова Энже  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность)

Загретдинова  
руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя

индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: (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):

- нарушений не выявлено **Нарушения требований пожарной безопасности не выявлены**

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

Загретдинова  
(подпись проверяющего)

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

Журнал учёта 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:

Загретдинова

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

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

✓  
(подпись)



«  »                      20 14 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)