

Главное управление МЧС России по Республике Татарстан

(наименование территориального органа МЧС России)

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

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Заинскому
муниципальному району**

(наименование органа государственного надзора)

423520, г. Заинск, ул. Автозаводская, д.11 а, тел. 8(85558)3-40-81, E-mail: gpnzainsk@mail.ru

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

423520, г. Заинск,
ул. Автозаводская, д.11 а
(место составления акта)

«25» января 2019 г.

(дата составления акта)

«10» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№ 1

«25» января 2019г по адресу/адресам: г. Заинск, ул. Ленина 3

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Заинского района по
пожарному надзору Шаяхметов И.А. №1 от 9 января 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, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Дружная
семейка» компенсирующего вида» Заинского муниципального района Республики Татарстан
(МБДОУ «ДРУЖНАЯ СЕМЕЙКА»)

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

Дата и время проведения проверки:

14.01.19 с 10 час. 00 мин. по 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 час. 00 мин.

24.01.19 с 10 час. 00 мин. по 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 час. 00 мин.

(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 час. 00 мин

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Заинскому
муниципальному району, 423520, г. Заинск, ул. Автозаводская, д.11 а, т. 8(85558)3-40-81

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении
выездной проверки) Евг. Яковлев И.О. 10.01.19. 15¹⁰

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

« » г. № _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Инспектор ОНД и ПР по Заинскому муниципальному району Ризванова Зульфия Талгатовна, 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: Заведующий Петрякова М.Ю.


(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.

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)

Подписи лиц, проводивших проверку: Инспектор ОНД и ПР по Заинскому муниципальному району Ризванова Зульфия Талгатовна

«25» января 2019 г.

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

Петрякова Мария Юрьевна заведующий

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

«25» января 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

