

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 Главного управления
МЧС России по Республике Татарстан

ул. Ф.Яруллина, 1, г.Казань, Республика Татарстан, 420066, (843) 227-45-07
ОПД по Зеленодольскому муниципальному району УИД и ПР ГУ МЧС России по РТ
(наименование органа государственного пожарного надзора)
РТ, г. Зеленодольск, ул. Чайковского, 52, телефон (84371) 4-40-70

(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора, номер телефона)
г. Зеленодольск "8" декабря 2015 г.
(место составления акта) (дата составления акта)
13 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 281

«8» декабря 2015г. по адресу/адресам: РТ, Зеленодольский район, с.Осиново, ул. Комсомольская, д. 1
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОПД по ЗМР подполковника вн. сл. Ардыханова Р.Р. № 281 от 04.12.2015 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени отчества (последнее – при наличии), должности руководителя, заместителя руководителя органа государственного пожарного надзора, издавшего распоряжение о проведении проверки)

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида № 25 "Аленушка" села Осиново Зеленодольского муниципального района РТ
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"7" декабря 2015 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность: 1 час

"8" декабря 2015 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность: 1 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: 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в ОПД по ЗМР УИД и ПР ГУ МЧС России по РТ
(наименование органа государственного пожарного надзора)

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

заведующий Крочачева Наталья Николаевна 04.12.2015г. 10 час. 00 мин.
(фамилия, инициалы, по иници., 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 проверку: ст. инспектор ОПД по ЗМР Гайфутдинов Альфредович
(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: заведующий Крочачева Наталья Николаевна

(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);

(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 нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок органа власти (местного самоуправления), проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена:

(подпись проверяющего)

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

Журнал учета проверок органа власти (местного самоуправления), проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует:

(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):

заведующий Кротова Наталья Николаевна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя органа власти (местного самоуправления), его уполномоченного представителя)

"8" декабря 2015

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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