

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 Аксубаевскому и Нурлатскому
муниципальным районам Управления надзорной деятельности и профилактической
работы Главного управления МЧС России по Республике Татарстан
ул. им. Р.С. Хамадеева, 17, г. Нурлат, Республика Татарстан, 423040,
(84345) 2-46-20

г. Нурлат
(место составления акта)

" 11 " февраля 20 19 г.
(дата составления акта)

15 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 26

По адресу/адресам: РТ, Нурлатский район г. Нурлат, ул. Советская дом № 185а.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 26 от 01.02.2019 года.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального
№ 14» «Сказка» г. Нурлат Республики Татарстан.
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" 11 " февраля 20 19 г. с 13 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. " 11 "
февраля 20 19 г. Продолжительность 02 часа 00 минут

" " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 02 часа 00 минут
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Межрайонным ОНД по Аксубаевскому и Нурлатскому муниципальным
(наименование органа государственного пожарного надзора)

районам УНД и профилактической работы ГУ МЧС России по Республике Татарстан
С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)
Якупова Ф.Н. 01.02.2019 года 10 часов 30 минут
(фамилия, 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 проверку: Талипов Альмарис Ниязович, старший инспектор
Межрайонного ОНД по Аксубаевскому и Нурлатскому муниципальным районам УНД и ПР
ГУ МЧС России по Республике Татарстан.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностей лиц),
проводившего(их) проверку) в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных
организаций указываются фамилии, 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: Якупова Файруза Назиповна, заведующая Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 14» «Сказка» г. Нурлат Республики Татарстан.

(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: мероприятия предложенные предписанием от 13.02.2018 года № 30/1/17 выполнены в полном объеме.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, анесена (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), 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: _____

А.Н. Талипов

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Якупова Файруза Назиповна, заведующая Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 14» «Сказка» г. Нурлат Республики Татарстан.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 11 " февраля 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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