

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 288-46-96

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Республике Татарстан
ул. Ф.Яруллина, 1, г. Казань, Республика Татарстан, 420066, (843) 228-46-96

Межрайонное отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Сабинскому и
Тюлячинскому муниципальным районам Республики Татарстан
УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан
ул. Заводская, 23, п.г.т. Богатые Сабы, Сабинский муниципальный район,
Республика Татарстан, 422060 (843) 3-44-52

422052, РТ, Сабинский
МР, с. Измя, ул.
Школьная, д. 9
(место составления акта)

« 10 » февраля 2020 г.

(дата составления акта)
« 11 » час « 00 » мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя
N 18

По адресу/адресам:

422052, РТ, Сабинский МР, с. Измя, ул. Школьная, д. 9

(место проведения проверки)

На основании:

Распоряжения № 18 от 03.02.2020 г. главного государственного инспектора Сабинского и
Тюлячинского МР РТ - начальника МОНД и ПР по Сабинскому и Тюлячинскому МР РТ УНД и ПР
ГУ МЧС России по Республике Татарстан Галимуллина Айнура Рифкатовича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена _____ плановая/выездная _____ проверка в отношении:
(плановая (внеплановая) / выездная (документарная))

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Изминский детский
сад «Саф чимэ» Сабинского муниципального района Республики Татарстан» Объект категории
высокого риска, расположенного:

юридический адрес: 422052, РТ, Сабинский МР, с. Измя, ул. Школьная, д. 9;

адрес(а) фактического осуществления деятельности:

422052, РТ, Сабинский МР, с. Измя, ул. Школьная, д. 9.

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

Дата и время проведения проверки:

" 10 " февраля 2020 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность: 2 часа

" " 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:

2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

МОНД и ПР по Сабинскому и Тюлячинскому МР РТ УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике
Татарстан

(наименование органа государственного пожарного надзора)

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Изминский детский сад «Саф чимэ» Сабинского муниципального района Республики Татарстан» Муратова Эльмира Шавкатовна 03.02.2020 г. 10 час. 25 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), проводившее проверку:

Хузин Илдар Талгатович - старший дознаватель МОНД и ПР по Сабинскому и Тюлячинскому МР РТ УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных 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:

Заведующий муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Изминский детский сад «Саф чимэ» Сабинского муниципального района Республики Татарстан» Муратова Эльмира Шавкатовна

(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 предписания органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

-/-

- **Нарушения не выявлены**

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

Старший дознаватель МОНД и ПР по Сабинскому и Тюлячинскому МР РТ
УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан
государственный инспектор Сабинского
Тюлячинского МР РТ по пожарному надзору
майор вн. службы



И.Т.Хузин

(подпись)

" 10 " февраля 2020 г.

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

Заведующий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Изминский детский сад «Саф чимэ» Сабинского муниципального района Республики
Татарстан» Муратова Эльмира Шавкатовна

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

" 10 " 02 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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