

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

Отделение НДиПР по Центральному району мо г. Набережные Челны «Заводской»

пр. Московский, 93, г. Набережные Челны, РТ, 423812, каб. № 3, тел. факс 58-35-05

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**юридического лица, индивидуального предпринимателя**

**№ 88**

г. Набережные Челны

(место составления акта)

"20" июня 2016 г.

(дата составления акта)

15.00 час.

(время составления акта)

По адресу/адресам: РТ, г. Набережные Челны, бульвар Кол Гали, д.24 (58/06)

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Начальника ОНДиПР мо г.Набережные Челны Е.В. Кашихина

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

№ 88 от 26.05.2016 г.

была проведена

плановая/выездная

(плановая/внеплановая)

проверка в отношении:

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)

«Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательному речевому направлению развития детей №68 «Василек»

(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«17» июня 2016 года с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность: 2 часа

«20» июня 2016 года с 14 час. 00 мин. до 15 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:

3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНДиПР по Центральному району муниципального образования

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Набережные Челны «Жилой» УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Туктарова Нурия Аишафулловна

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

26.05.2016 года, 15.44 час

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Тимерханов Ришат Расихович - государственный инспектор

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

г. Набережные Челны по пожарному надзору

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: зам.заведующей по ХР-Богданова Резида Мукаддасовна

(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

- нарушения не выявлены

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

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):

 Тимерханов Р.Р.  
(подпись проверяющего)

 Туктарова Н.А.  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Р.Р. Тимерханов

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

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

Туктарова Нурия Ашрафулловна

"20" июня 2016 г.

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

