

Межрайонное отделение надзорной деятельности и ПР по Сабинскому и Тюлячинскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ

(наименование органа государственного надзора)

422080, РТ, Тюлячинский район, с. Тюлячи ул. Б.Нагорная д.3, тел. 88436021081, E-mail:

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

РАСПОРЯЖЕНИЕ

органа государственного контроля (надзора)

о проведении внеплановой, выездной проверки

(плановой/внеплановой, документарной, выездной)

юридического лица, индивидуального предпринимателя

от «31» октября 2016 г. № 117

1. Провести проверку в отношении: Муниципального бюджетного учреждения – дополнительного образования «Центр детского творчества» Тюлячинского муниципального района Республики Татарстан (МБУ ДО «ЦДТ»)

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

2. Место нахождения: адрес места нахождения юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или место жительства индивидуального предпринимателя: с. Тюлячи, ул. Кирова, дом 1, ; адрес место(а) фактического осуществления им деятельности:

с. Тюлячи, ул. Кирова, дом 1

(юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или место жительства индивидуального предпринимателя и место(а) фактического осуществления им деятельности)

3. Назначить лицом(ми), уполномоченным(ми) на проведение проверки: Старшего инспектора межрайонного отделения надзорной деятельности и ПР по Сабинскому и Тюлячинскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ подполковника внутренней службы Хакимуллина Ленара Муллануровича и старшего инспектора межрайонного отделения надзорной деятельности и ПР по Сабинскому и Тюлячинскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ майора внутренней службы Тимерханова Ленара Марселевича

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций, следующих лиц: эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Установить, что:

настоящая проверка проводится с целью: контроля за исполнением предписания № 96/1/32 от 7 сентября 2016 года по устранению нарушений установленных требований пожарной безопасности. Срок которого истек 01.11.2016 года;

задачами настоящей проверки являются: оценка соответствия осуществляемых юридическим лицом деятельности или действий (бездействия) обязательным требованиям пожарной безопасности

6. Предметом внеплановой проверки является (отметить нужное):

Соблюдение юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем, а также должностными лицами и гражданами (далее – субъекты надзора) в процессе осуществления деятельности обязательных требований и требований, установленных муниципальными правовыми актами, выполнение предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля.

7. Срок проведения проверки: не более 10 (десяти) дней

(не более 20 рабочих дней/50 часов/15 часов)

К проведению проверки приступить с «02» ноября 2016 г.

Проверку окончить не позднее «12» ноября 2016 г.

8. Правовые основания проведения проверки: ст. 4 и 10 Федерального закона от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении

государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»; ст. 6.1, 34, 37 Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»; Постановление Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2012 года № 290 «О Федеральном государственном пожарном надзоре»; Федеральный закон от 22.07.2008 года № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»; Правила противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 25.04.2012 г. за № 390.

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения (нормативных) правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

9. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:

- рассмотрение документации Муниципального бюджетного учреждения – дополнительного образования «Центр детского творчества» Тюлячинского муниципального района Республики Татарстан (МБУ ДО «ЦДТ») (с «02» по «12» ноября 2016 г.);

- обследование (визуальный осмотр) используемых при осуществлении деятельности территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования МБУ – дополнительного образования «Центр детского творчества» Тюлячинского муниципального района Республики Татарстан расположенный по адресу: с. Тюлячи, ул. Кирова, дом 1 (с «02» по «12» ноября 2016 г.);

10. Перечень административных регламентов проведения мероприятий по контролю (при их наличии) необходимых для проведения проверки: «Административный регламент Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий исполнения государственной функции по осуществлению государственного надзора за выполнением требований пожарной безопасности», утвержденный приказом МЧС России от 28 июня 2012 г. N 375.

11. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:

- a) правоустанавливающие документы на юридическое лицо;
- b) документы распорядительного характера (приказы, распоряжения о назначении лиц, ответственных за противопожарное состояние объектов надзора, должностные инструкции и т.д.);
- v) декларация пожарной безопасности
- г) техническая документация, связанная с вопросами энергоснабжения, водоснабжения, установок систем предотвращения пожара и противопожарной защиты, договоры на производство работ по монтажу, ремонту и обслуживанию систем предотвращения пожара и противопожарной защиты;
- д) технологическая документация, наличие и ведение которой регламентируется техническими регламентами, правилами пожарной безопасности;
- e) договоры аренды территорий, зданий, помещений и объектов;

Главный государственный инспектор межрайонного отделения надзорной деятельности и ПР по Сабинскому и Тюлячинскому муниципальным районам УНД и ПР МЧС России по РТ подполковник внутренней службы Галимуллин А.Р.

(должность, фамилия инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)



(подпись, заверенная печатью)

Государственный инспектор по пожарному надзору Хакимуллин Ленар Мулланурович, т. 88436021081

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), и должность должностного лица,

непосредственно подготовившего распоряжение (приказ), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Распоряжение направлено: лично под роспись
(делается отметка о способе направления распоряжения (факсимильной связью, электронно, заказным письмом с уведомлением о вручении), дата направления)

При вручении копии распоряжения под роспись:

получила _____, 2016 г. директор ЦДТ Махмутова З.Ш.
(подпись) (дата, должность, фамилия, инициалы)

Телефон доверия: 21-0-81



МЧС РОССИИ

**МЕЖРАЙОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ и ПР по САБИНСКОМУ и
ТЮЛЯЧИНСКОМУ МУНИЦИПАЛЬНЫМ
РАЙОНАМ УНД и ПР ГУ МЧС РОССИИ по
РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН**

422080, РТ, Тюлячинский муниципальный район
с. Тюлячи, ул. Б. Нагорная, д. 3
Тел/факс. (884360) 21-0-81

от 31 октября 2016 года № 96

Директору муниципального
бюджетного учреждения
дополнительного образования
«Центр детского творчества»
Тюлячинского муниципального
района РТ

Махмутовой З.Ш.

**422080, РТ, Тюлячинский район
с. Тюлячи, ул. Кирова, дом 1**

«О проведении внеплановой проверки»

Уведомляю Вас, что в целях контроля исполнения предписания об устранении выявленных нарушения в результате планового мероприятия по надзору (предписание № 96/1/32 от 07.09.2016 года) с 02 по 10 ноября 2016 года, должностными лицами межрайонного отделения надзорной деятельности и ПР по Сабинскому и Тюлячинскому муниципальным районам управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Татарстан проводится внеплановая проверка МБУ ДО «Центр детского творчества» , расположенного в с. Тюлячи, ул. Кирова, дом 1 по выполнению требований Федерального Закона от 04 июля 2008 года № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» и Правил противопожарного режима в Российской Федерации (далее - ППР в РФ).

Вам необходимо: обеспечить доступ сотрудников на проверяемый объект и обеспечить присутствие должностных лиц или уполномоченных представителей юридического лица при проведении проверки, либо присутствовать самой.

Дополнительно сообщаем, что на основании ст. 25 Федерального Закона от 26.12.2008г. №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля» (надзора) и муниципального контроля» юридические лица, их должностные лица, индивидуальные предприниматели, их работники и их представители, необоснованно препятствующие проведению проверки, уклоняющиеся от проведения проверки и (или) не исполняющие в установленный срок предписания органов государственного контроля об устранении выявленных нарушений обязательных требований несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Распоряжение начальника МОНД и ПР по Сабинскому и Тюлячинскому МР УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан на проведение мероприятия по надзору от 31.10.2016 г. № 117.

**Старший инспектор МОНД и ПР по Сабинскому и Тюлячинскому МР
УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан**
подполковник внутренней службы



Л. М. Хакимуллин

8-9274-022-207

С уведомлением ознакомлена, копию получила _____ Директор ЦДТ Махмутова З.Ш.
« _____ » _____ 2016 года

Министерство Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий

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)

**Межрайонное отделение надзорной деятельности и ПР по Сабинскому и
Тюлячинскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ**

(наименование органа государственного надзора)

422080, РТ, Тюлячинский район, с. Тюлячи ул. Б.Нагорная д.3, тел. 88436021081, E-mail:

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

**422080, РТ, Тюлячинский район,
с. Тюлячи, ул. Кирова дом 1**

(место составления акта)

«10» ноября 2016 г.

(дата составления акта)

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

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 117

По адресу: РТ, Тюлячинский муниципальный район, с. Тюлячи, ул. Кирова, дом 1
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора по Сабинскому и
Тюлячинскому муниципальным районам по пожарному надзору № 117 от 31 октября 2016 г. и
ст.6.1 Федерального Закона от 21.12.1994 г. № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»

была проведена **внеплановая, выездная (по исполнению предписания № 96/1/32
от 07 сентября 2016 года)** проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр детского
творчества» Тюлячинского муниципального района РТ (МБУ ДО «ЦДТ»).

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

Дата и время проведения проверки:

«10» ноября 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности ИП/я по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 час

(рабочих дней)

Акт составлен: Межрайонным отделением надзорной деятельности и ПР по Сабинскому и
Тюлячинскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ, 422080, РТ; адрес:
Тюлячинский район, с. Тюлячи, ул. Б.Нагорная, дом 3, тел. 8(84360)21081

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлена:** (заполняется при проведении
выездной проверки) Директор ЦДТ Махмутова З.Ш. в 14 ч.30 м. 03.11.2016 г.

(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), проводившие проверку: Старший инспектор МОНД и ПР по Сабинскому и
Тюлячинскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ подполковник
внутренней службы Хакимуллин Ленар Мулланурович

(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)

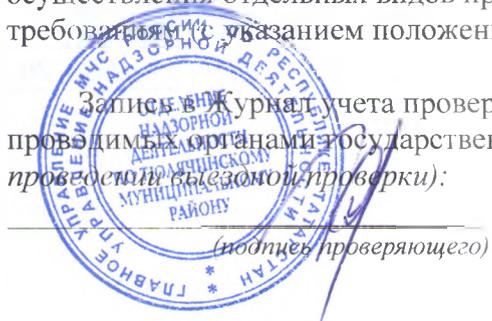
При проведении проверки присутствовала: Директор ЦДТ Махмутова Зульфия Шамиловна
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

НАРУШЕНИЯ ВЫЯВЛЕННЫЕ В ХОДЕ ПЛАНОВОЙ ПРОВЕРКИ УСТРАНЕНЫ, ДРУГИЕ НАРУШЕНИЯ НЕ ВЫЯВЛЕНЫ

Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

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)

Прилагаемые документы: _____

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предприятия по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): **распоряжение и уведомление на проведение внеплановой, выездной проверки № 117 от 31.10.2016 года;**

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор МОНД и ПР по Сабинскому и Тюлячинскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ подполковник внутренней службы Хакимуллин Л.М.

«10» ноября 2016 г.



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

Директор ЦДТ Махмутова Зульфия Шамиловна

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

« 10 » ноября 2016 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: **8(84360)21-0-81**