

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 надзорной деятельности и профилактической работы по Автозаводскому району
муниципального образования г. Набережные Челны УНД и ПР ГУ МЧС по Республике Татарстан
(наименование органа государственного пожарного надзора)

проспект Яшьлек , 9, г. Набережные Челны, Республика Татарстан, тел. (8552) 54-66-13

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

Федеральный государственный пожарный надзор, реестровый номер функции ФРГУ-10001495160
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Набережные Челны

(место составления акта)

25.02.2019г.

(дата составления акта)

16 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 23

По адресу/адресам РТ, г. Набережные Челны, улица Шамиля Усманова, дом 82 (47/09).
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД и ПР по МО города Набережные
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Челны УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан Кашихина Е.В. № 23 от
06.02.2019 года.

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

Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)

города Набережные Челны «Детская художественная школа №1»

(последнее - при наличии индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

<u>«18» февраля 2019 г.</u>	с <u>10</u> час. <u>00</u> мин.	до <u>12</u> час. <u>00</u> мин.	Продолжительность	<u>2 час</u>
<u>«21» февраля 2019 г.</u>	с <u>13</u> час. <u>00</u> мин.	до <u>15</u> час. <u>00</u> мин.	Продолжительность	<u>2 час</u>
<u>«25» февраля 2019 г.</u>	с <u>14</u> час. <u>00</u> мин.	до <u>16</u> час. <u>00</u> мин.	Продолжительность	<u>2 час</u>

(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 рабочих дня/6 рабочих часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением НД и ПР по Автозаводскому району муниципального
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

образования г. Набережные Челны УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МАУ ДО ДХШ №1 Шайхулова А.И. 06.02.2019г. 09 час. 15 мин.

(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: Кадушкин Валерий Михайлович, государственный

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность)

инспектор отделения НД и ПР по Автозаводскому району муниципального образования
должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии),

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

должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор МАУ ДО ДХШ №1 Шайхулова

(фамилии, имя, отчество (последнее - при наличии), должность)

Альбина Илдаровна, заместитель директора по АХР Дунаев Владимир Владимирович.

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:

Законное предписание №48/1/1 от 23.03.2018 года, исполнено. На объект защиты выполнен расчёт пожарного риска.

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Кадушкин В.М.

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

Директор МАУ ДО ДХШ №1
Шайхулова Альбина Илдаровна

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



(подпись)

« 25 » февраля 20 19 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)