

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) 221-61-52, ф. (843) 221-61-54, телефон доверия (843)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)288-45-07

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по
Мамадышскому муниципальному району Республики Татарстан
ул.Комсомольская, 1, г.Мамадыш, Мамадышский муниципальный район,
Республика Татарстан, 422190, (885563) 2-43-56

РТ, г.Мамадыш
(место составления акта)

"23" сентября 2020 г.
(дата составления акта)

13 часов 15 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N46

По адресу/адресам: Республика Татарстан, Мамадышский район, с. Красная
Горка, ул. Ямашева, д. 2 А
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения ВрИО начальника ОНДиПР по Мамадышскому
муниципальному району Республики Татарстан Ахтямова А.И. №46 от 07 октября
2020 г. и ст.6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. №69-ФЗ «О пожарной
безопасности»

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

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного казенного учреждения «Социальный приют для детей и
подростков «Надежда» Мамадышском муниципальном районе»

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

Дата и время проведения проверки:

"12" октября 2020г.с 08 час.00 мин.до 10 час.00мин./продолжительность2 часа/

"13" октября 2020г.с 10 час.00 мин.до 12 час.00мин./продолжительность2 часа/

"23" октября 2020г.с 09 час.30 мин.до 11 час.30мин./продолжительность2 часа/

(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 часов/
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
Мамадышскому муниципальному району УНДиПР ГУ МЧС России по РТ(наименование
органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Мавлеев А.Н. 07.10.2020 г. в 09:45

(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: Махмутов Руслан Раифович дознаватель отделения
надзорной деятельности и профилактической работы по Мамадышскому
муниципальному району УНДиПР ГУ МЧС России по РТ

(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: Мавлеев Айрат Насихович Директор ГКУ «Социальный приют для детей и подростков «Надежда» Мамадышском муниципальном районе»

(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 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):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Мавлеев Айрат Насихович Директор ГКУ «Социальный приют для детей и подростков «Надежда» Мамадышском муниципальном районе»

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

"23" октября 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

В

(наименование органа прокуратуры)

от

(наименование органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля с указанием юридического адреса)