

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической
по Бугульминскому муниципальному району
(наименование органа государственного пожарного надзора)
ул. Красноармейская, д.26, г. Бугульма, Республика Татарстан, 423200, 8(85594 6-41-02)
(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора, номер
телефона)

г. Бугульма
(место составления акта)

"29" января 2021 г.
(дата составления акта)

10 ч 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 2

По адресу/адресам: г. Бугульма, ул. Красноармейская, д. 2
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 2 от 12.01.2021 года, начальника ОНД и ПР
по Бугульминскому муниципальному району Пестерева М.Н.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида
№ 4 "Ляйсан" Бугульминского муниципального района РТ
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|----|------|----|---|----|------|----|------|----|----|------|----|------|-------------------|---|------|
| "18" | 01 | 2021 | г. | с | 09 | час. | 00 | мин. | до | 16 | час. | 00 | мин. | Продолжительность | 1 | день |
| "19" | 01 | 2021 | г. | с | 09 | час. | 00 | мин. | до | 16 | час. | 00 | мин. | Продолжительность | 1 | день |
| "20" | 01 | 2021 | г. | с | 09 | час. | 00 | мин. | до | 16 | час. | 00 | мин. | Продолжительность | 1 | день |
| "21" | 01 | 2021 | г. | с | 09 | час. | 00 | мин. | до | 16 | час. | 00 | мин. | Продолжительность | 1 | день |
| "22" | 01 | 2021 | г. | с | 09 | час. | 00 | мин. | до | 16 | час. | 00 | мин. | Продолжительность | 1 | день |
| "25" | 01 | 2021 | г. | с | 09 | час. | 00 | мин. | до | 16 | час. | 00 | мин. | Продолжительность | 1 | день |
| "26" | 01 | 2021 | г. | с | 09 | час. | 00 | мин. | до | 16 | час. | 00 | мин. | Продолжительность | 1 | день |
| "27" | 01 | 2021 | г. | с | 09 | час. | 00 | мин. | до | 16 | час. | 00 | мин. | Продолжительность | 1 | день |
| "28" | 01 | 2021 | г. | с | 09 | час. | 00 | мин. | до | 16 | час. | 00 | мин. | Продолжительность | 1 | день |
| "29" | 01 | 2021 | г. | с | 09 | час. | 00 | мин. | до | 10 | час. | 00 | мин. | Продолжительность | 1 | день |

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

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Бугульминскому муниципальному району
(наименование органа государственного пожарного надзора)

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

✓ Важаков И.А. Ваг. 12.01.2021
(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: старший инспектор ОНД и ПР по Бугульминскому муниципальному району Шайгарданов Ильдар Инсафович

(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:

✓ Важаков Ильдар Александрович заведующий
(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):

1. - Лица допускаются к работе на объекте защиты без прохождения обучения мерам пожарной безопасности. Обучение лиц мерам пожарной безопасности не осуществляется по программам противопожарного инструктажа или программам дополнительного профессионального образования.

(Правила противопожарного режима в Российской Федерации № 1479
от 16.09.2020 г. п. 3)

2. - При эксплуатации средств обеспечения пожарной безопасности и пожаротушения сверх срока службы, установленного изготовителем (поставщиком), и при отсутствии информации изготовителя (поставщика) о возможности дальнейшей эксплуатации правообладатель объекта защиты не обеспечивает ежегодное проведение испытаний средств обеспечения пожарной безопасности и пожаротушения до их замены в установленном порядке.

(Правила противопожарного режима в Российской Федерации № 1479 от 16.09.2020 г. п. 54)

(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: _____

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), копия акта со всеми приложениями получил(а):

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

29.01 2021 г.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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