

**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
телефон 279-91-24; факс 273-67-54, Телефон доверия 292-64-09 (код 8-843)

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ул. Яруллина, 1, г. Казань, Республика Татарстан, 420066
телефон/факс 227-45-07 (код 8-843)

отдел надзорной деятельности и профилактической работы по муниципальному образованию
город Набережные Челны
пр. Московский, 93, г. Набережные Челны, Республика Татарстан, 423812
телефон/факс 58-38-68 (код 8-843); E-mail: 583505@mail.ru

город Набережные Челны
(место составления акта)

19.07.2017 года

(дата составления акта)

11 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 93

по адресу/адресам: Республика Татарстан, город Набережные Челны, бульвар Молодежный, 2

(наименование юридического лица/их филиалов, представительства, обособленных структурных подразделений)

На основании: распоряжения заместителя начальника отдела надзорной деятельности по муниципальному образованию г. Набережные Челны управления надзорной деятельности и профилактической работы

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

Главного управления МЧС России по Республике от 17.07.2017 № 93

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

была проведена внеплановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая)

муниципального автономного бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития детей №59 «Дружба»

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

Дата и время проведения проверки:

«19» июля 2017 года с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Центральному району

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

муниципального образования г. Набережные Челны «Заводской» управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Татарстан

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

И.О заведующей, зам. заведующей по АХР Гилязеева Наталья Константиновна 17.07.2017 11ч. 20мин.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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: Тимерханов Ришат Расихович, инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Центральному району муниципального образования город Набережные Челны «Заводской»;

При проведении проверки присутствовали: И.О заведующей, заместитель заведующей по АХР

(фамилия/ имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица

Гилязеева Наталья Константиновна

(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 пожарного надзора (с указанием реквизитов выданных предписаний):

пункты предписания № 36/1/1 об устранении требований пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспечению ПБ на объектах защиты и по предотвращению угрозы возникновения пожара от 10 марта 2017 года выполнены

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

R.P. Тимерханов

(подпись проверяющего)

Н.К. Гилязееева

(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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ R.P. Тимерханов

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

получил(а): И.О заведующей, зам. заведующей по АХР Гилязеева Наталья Константиновна

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

представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«19» июля 2017 года



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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