

проведении проверки присутствовали:

Заведующая – Кузнецова Надежда

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

Владимировна

руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представител

я 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 предписание № 21 / 3 / 14 - 4 от 10.04.2013 г.  
выполнено

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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:

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

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

(подпись)

«      » 20 14 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ  
СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ  
Главное управление МЧС России по Республике Татарстан  
Отделение надзорной деятельности по Буинскому муниципальному району УНД ГУ МЧС РФ по РТ  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Буинск

(место составления акта)

25. 04. 2014 г.

(дата составления акта)

14 ч. 00 м.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,**  
**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,**  
**в области гражданской обороны**

№ 12

По адресу / адресам:

РТ, Буинский р-н, д. Тингаш, ул. Школьная, 26

(место проведения проверки)

На основании:

Распоряжения (приказа) № 12 от 31. 03. 2014 г. Главного

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

государственного инспектора Буинского муниципального района по пожарному  
надзору - начальника ОНД по Буинскому муниципальному району УНД ГУ МЧС

России по Республике Татарстан подполковника внутренней службы Р. Р. Юнусова

была проведена внеплановая / выездная проверка в отношении:

(плановая / внеплановая, документарная / выездная)

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)

**«Тингашский детский сад Буинского района Республики Татарстан»**

(последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

25 апреля 2014 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

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

Общая продолжительность проверки

1 день/1 час 00 минут

(рабочих дней / часов)

Акт составлен:

Отделением надзорной деятельности по Буинскому муниципальному

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

району УНД ГУ МЧС РФ по РТ

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:**

(заполняется при проведении выездной проверки)

(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 (-ие) проверку:

Юнусов Рэмись Рафатович – Начальник ОНД

(фамилия, имя, отчество)

по Буинскому муниципальному району УНД ГУ МЧС РФ по РТ подполковник внутренней  
службы,

(последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и / или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)