

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 работы по
Зеленодольскому муниципальному району УНДиПР ГУ МЧС России по РТ
РТ, г. Зеленодольск, ул. Чайковского, 52, телефон (84371) 6-77-45
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального
контроля)

г. Зеленодольск
(место составления акта)

"24" июня 2021 г.
(дата составления акта)

11 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 103

По адресу/адресам: 422522, РТ, Зеленодольский район, п. Васильево, ул. ул.
Лагерная, д.9

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД и ПР по ЗМР УНД и ПР ГУ МЧС России
по РТ полковника вн. службы Ардыханова Р.Р. № 103 от 07.04.2021
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад
общеразвивающего вида №36 «Сосенка» п.г.т. Васильево Зеленодольского
муниципального района Республики Татарстан»

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

Дата и время проведения проверки:

"11" июня 2021г. с 10 час.00 мин. до 16 час.00 мин. Продолжительность 6 час.

"24" июня 2021г. с 09 час.00 мин. до 11 час.00 мин. Продолжительность 2 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: 2 рабочих дня/8 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по
Зеленодольскому муниципальному району УНД и ПР 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)

заведующий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад общеразвивающего вида №36 «Сосенка» п.г.т. Васильево
Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан» Валеева Т.В.
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

07.06.2021 11 час. 00 мин.

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)
Лицо (а), проводившее проверку: Хафизов Раиль Рустемович – старший инспектор ОНД и ПР по ЗМР УНД и ПР 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: заведующий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида №36 «Сосенка» п.г.т. Васильево Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан» Валеева Татьяна Владимировна

(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: нарушений не выявлено

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

(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)

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: Проверочный лист (приложение № 1, приказу МЧС России от 17 февраля 2021 г. № 88 «Об утверждении форм проверочных листов (списков контрольных вопросов), используемых должностными лицами федерального государственного пожарного надзора МЧС России при проведении плановых проверок по контролю за соблюдением требований пожарной безопасности»);

Подписи лиц, проводивших проверку: Хафизов Р.Р.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта получил(а):
заведующий Кашеева Астьяна Викторовна

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



должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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