

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 (843) 227-46-96

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Республике Татарстан
ул. Ф. Яруллина, 1, г. Казань, Республика Татарстан, 420066, (843) 227-45-07

Отделение надзорной деятельности и ПР по Комсомольскому району муниципального образования город Набережные Челны УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан
(наименование органа государственного пожарного надзора)

423820, г. Набережные Челны, п. Сидоровка, ул. Магистральная, д. 36, т. 70-64-07
(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора, номер телефона)

г. Набережные Челны
(место составления акта)

« 09 » июня 202 1 г.
(дата составления акта)

11.00 час.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 75

По адресу/адресам: РТ, г. Набережные Челны, проспект Мусы Джалиля, д.31
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения ВрИО начальника ОНД и ПР по МО города Набережные Челны
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ Устимова Р.С. № 75 от 28.05.2021 г.

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

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)
ребенка Детский сад № 1 «Шатлык»

Дата и время проведения проверки:

« 02 » июня 202 1 г. с 16 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

« 09 » июня 202 1 г. с 10 час. 00 мин. до 11 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: 2 дня/2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: В отделение надзорной деятельности и профилактической работы по
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Комсомольскому району муниципального образования г. Набережные Челны

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Гамманова И.У. ✓
(заполняется при проведении выездной проверки)

28.05.2021 года, в 15 ч. 51 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: Ягудин Фаяз Миннахметович, начальник отделения НД и ПР по
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),

Комсомольскому району МО г. Набережные Челны УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ

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 Гамманова Илюса Ульфатовна
(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:

На момент проведения внеплановой проверки, пункты предписания №75/1/1 от 24.08.2020 года, выполнены в полном объеме.

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

✓



Ягудин Ф.М.

(подпись проверяющего)

✓



Гамманова И.У.

(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:



Ягудин Ф.М.

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

Гамманова Илюса Ульфатовна заведующий

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

« 09 » июня 202 1 г.

✓

Г
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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