

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

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Автозаводскому району муниципального образования
(осуществления федерального государственного пожарного надзора, реестровый номер 10001495160-ФГПН)

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Набережные Челны УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан

(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора, номер телефона)

г. Набережные Челны

(место составления акта)

22.08.2017г.

(дата составления акта)

16 час. 00 мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 121

По адресу/адресам РТ, г. Наб. Челны, бульвар Домостроителей, д. 4
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения зам. начальника ОНД и ПР муниципального образования г.Набережные Челны Тухатуллина А.Г. №121 от 16.08.2017г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена: внеплановая выездная проверка в отношении: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением интеллектуального направления развития воспитанников №10 "Маленький принц"
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением интеллектуального направления развития воспитанников №10 "Маленький принц"
(наименование юридического лица, филиала, инк. отчества)

общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением интеллектуального направления развития воспитанников №10 "Маленький принц"
(последнее - при наличии индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«18» августа 2017 г. с 14 Час. 00 мин. до 16 час 00 мин. Продолжительность 2 часа
«22» августа 2017 г. с 14 Час. 00 мин. до 16 час 00 мин. Продолжительность 2 часа

(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/ 4 рабочих часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделение НД и ПР по Автозаводскому району муниципального образования г.Набережные Челны УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан
(наименование органа государственного пожарного надзора (подлежит) или органа муниципального образования)

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

Заведующий МБДОУ №10 Салахова Э.Р. 16.08.2017 г. 10 ч. 00 мин.
(фамилия, инициалы, должность, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Баранов Владислав Александрович государственный инспектор отделения НД и ПР по Автозаводскому району МО г. Набережные Челны
(фамилия, инк. отчество (последнее - при наличии), должность)

должностного лица (должностного лица, производившего) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, инициалы (последнее - при наличии), должность эксперта или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий МБДОУ №10 Салахова Э.Р.

руководителя, иного должностного лица (должностное лицо) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавшего 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):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): *предписание ГПН №190/1/1 от 13.09.2016г. исполнено.*

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):

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

(подпись проверяющего)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Баранов В.А.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): *Заведующий МБДОУ №10 Салахова Э.Р.*

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

" 22 " августа 20 17 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

