

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

№ 120

По адресу/адресам РТ, г. Наб. Челны, ул. Ш. Усманова д. 132

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения зам. начальника ОНД и ПР муниципального

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

образования г.Набережные Челны Тухватуллина А.Г. №120 от 16.08.2017г.

была проведена: внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)

комбинированного вида №17 «Лесная сказка»".

(последнее - при наличии индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«18» августа 2017 г. с 16 Час. 00 мин. до 17 час 00 мин. Продолжительность 1 час

«22» августа 2017 г. с 10 Час. 00 мин. до 12 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/ 3 рабочих часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделение НД и ПР по Автозаводскому району муниципального

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

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

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

Заведующий МБДОУ №17 Зайцева В.А. 16.08.2017 г. 10 ч. 00 мин.

(фамилия, 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), проводившие проверку: Баранов Владислав Александрович государственный

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

инспектор отделения НД и ПР по Автозаводскому району МО г. Набережные Челны

должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, 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 МБДОУ №17 Зайцева В.А.

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

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 №189/1/1 от 14.09.2016г. 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)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту  
документы:

Подписи лиц, проводивших  
проверку:

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями  
получил(а): Заведующий МБДОУ №17 Зайцева В.А.

(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)

" 22 августа 2017 г.

(подпись)