

Главное управление МЧС России по Республике Татарстан

(наименование территориального органа МЧС России)

ул. Ак. Губкина, д.50, г. Казань, Республика Татарстан, 420088

т. (843) 279-91-24, ф. 273-67-54, телефон доверия 292-64-09

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Управление надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Республике Татарстан

ул. Ф. Яруллина, 1, г. Казань, Республика Татарстан, 420066, (843) 227-45-07

Отделение надзорной деятельности по Комсомольскому району муниципального образования

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

(наименование органа государственного 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)

"07" апреля 2016 г.

(дата составления акта)

16 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 84

По адресу/адресам: РТ, г. Набережные Челны, п. ГЭС, д. 10/66.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела НД по муниципальному образованию

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

г. Набережные Челны УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ, полковника внутренней службы

Бикмухаметова Р.М. № 84 от 28.03.2016 г.,

была проведена

плановая

(плановая/внеплановая)

проверка в отношении:

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)

"Детский сад комбинированного вида № 84 «Серебряное копытце»

(последнее - при наличии индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«05» апреля 2016 г. с 13 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. продолжительность 4 часа

«07» апреля 2016 г. с 13 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. продолжительность 3 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 / 7 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в отделении НД по Комсомольскому району муниципального образования

(наименование органа государственного пожарного надзора)

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Назаренко И.А. 28.03.2016 г. ✓

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

10 ч. 10 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: Устимов Руслан Семёнович, начальник отделения НД по Комсомольскому

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностным лицом))

району муниципального образования 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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Назаренко Ирина Александровна, заведующий МБДОУ

«Детский сад № 84 "Серебряное копытце"»

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 нарушения, 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 Нарушения обязательных требований пожарной безопасности 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:



Начальник отделения НД по Комсомольскому району МО г. Набережные Челны УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ старший лейтенант внутренней службы Устимов Р.С.

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

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

Назаренко Ирина Александровна, заведующий МБДОУ «Детский сад № 84 "Серебряное копытце" "

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

"07" апреля 2016 г.



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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