

Министерство Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Республике Татарстан

(наименование территориального органа МЧС России)

420088, г. Казань, ул. Ак. Губкина, д.50 т.8(843)221-61-52 ф.8(843)221-61-54 E-mail: gu-
rt@prvrc.mchs.ru

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

**Межрайонное отделение надзорной деятельности и профилактической работы по
Сабинскому и Тюлячинскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ**

(наименование органа государственного надзора)

422080, РТ, Тюлячинский район, с. Тюлячи ул. Б.Нагорная д.3, тел. 88436021081, E-mail:

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

422080, РТ, Тюлячинский район,
с. Тюлячи, ул. Кооперативная-1 д. 2а
(место составления акта)

«19» мая 2020 г.

(дата составления акта)

«12» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 55

По адресу: РТ, Тюлячинский муниципальный район, с. Тюлячи, ул. Кооперативная-1 дом 2А
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора по Сабинскому и
Тюлячинскому муниципальным районам по пожарному надзору Галимуллина А.Р. № 55 от 14 мая
2020 г. и ст.6.1 Федерального Закона от 21.12.1994 г. № 69-ФЗ «О пожарной безопасности» и
истечения срока исполнения предписания об устранении выявленных нарушений в результате
планового мероприятия по надзору (предписание № 61/1/35 от 19.06.2019 года)

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения – Тюлячинский
детский сад №3 Тюлячинского муниципального района РТ

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

Дата и время проведения проверки:

«19» мая 2020 г. с 09 час. 00 мин. до 12 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: 3 часа

(рабочих дней)

Акт составлен: Межрайонным отделением надзорной деятельности и ПР по Сабинскому и
Тюлячинскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ, 422080, РТ; адрес:
Тюлячинский район, с. Тюлячи, ул. Б.Нагорная, дом 3, тел. 8(84360)21081

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлена:** (заполняется при проведении выездной проверки) Заведующая ДООУ Габдулхакова Г.В.

в 09 ч.00 м. 18.05.2019 г.

(фамилии, 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: Старший инспектор МОНД и ПР по Сабинскому и
Тюлячинскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ подполковник
внутренней службы Хакимуллин Ленар Мулланурович

(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 присутствовала: Заведующая ДООУ Габдулхакова Гелюса Вакифовна (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:

НАРУШЕНИЯ, УКАЗАННЫЕ В ПРЕДПИСАНИЕ № 61/1/35 ОТ 19.06.2019 ГОДА УСТРАНЕНЫ, ДРУГИХ НАРУШЕНИЙ НЕ ВЫЯВЛЕНО

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


(подпись проверяющего)

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

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

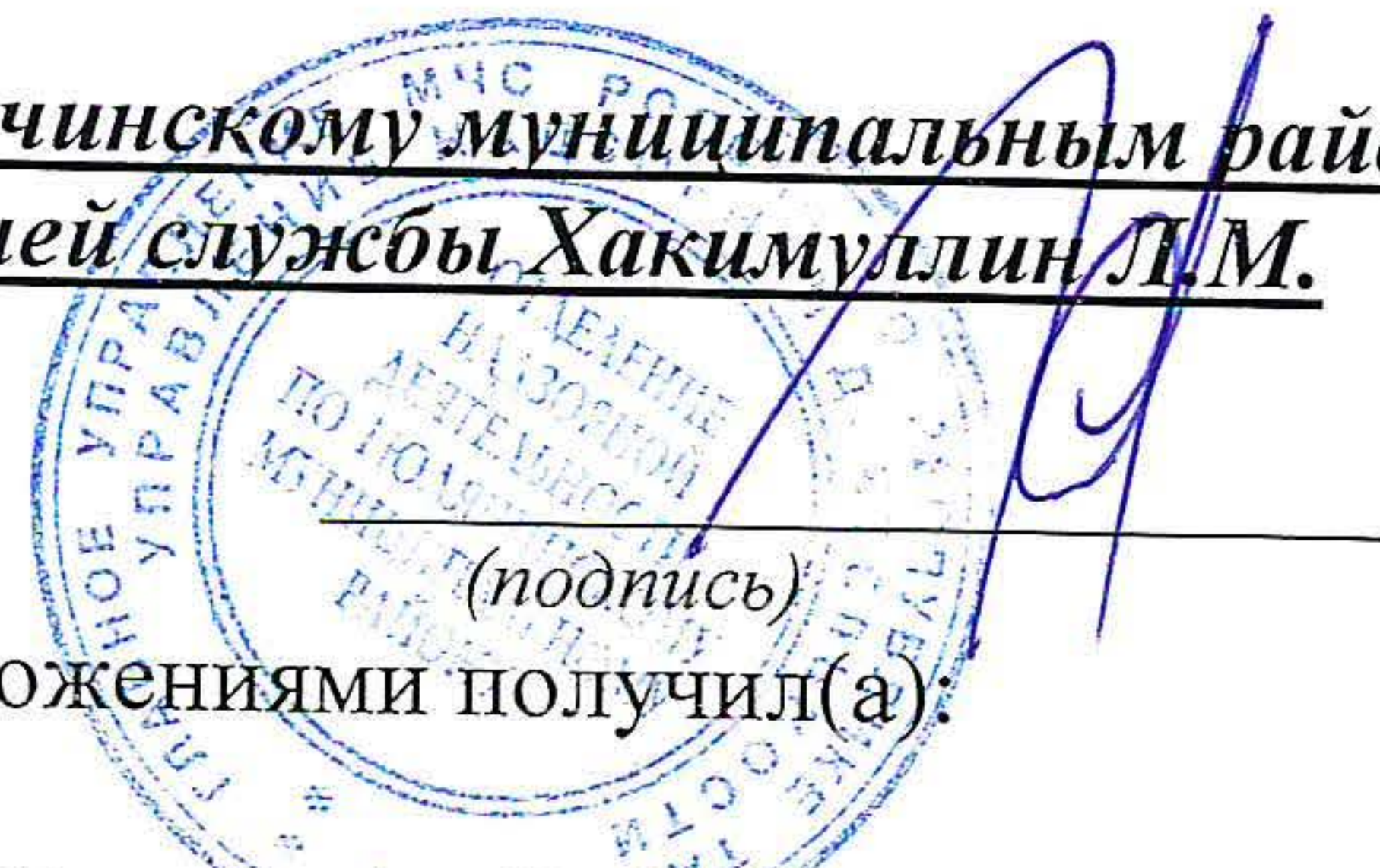
1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): **распоряжение и уведомление на проведение внеплановой, выездной проверки № 55 от 14.05.2020 года;**

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор МОНД и ПР по Сабинскому и Тюлячинскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ подполковник внутренней службы Хакимуллин Л.М.

«19» мая 2020 г.

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


(подпись)

Заведующая ДООУ - Габдулхакова Гелюса Вакифовна
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

« 19 » мая 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: **8(84360)21-0-81**