

**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, факс 273-67-54, телефон доверия 227-46-96

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

**Межрайонное отделение надзорной деятельности и профилактической работы по
Алькеевскому и Спасскому муниципальным районам Республики Татарстан**

(наименование органа государственного пожарного надзора)

ул. Нагаева д. 61, г. Болгар, Спасский район, Республика Татарстан, 422840, (884347) 3-03-09

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

г. Болгар

(место составления акта)

« 14 » августа 2017 года

(дата составления акта)

15 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 47

По адресу/адресам РТ, Спасский муниципальный район, г. Болгар, ул. Пионерская, д. 11.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) межрайонного отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Алькеевскому и Спасскому муниципальным районам Республики Татарстан УНД и профилактической работы ГУ МЧС РФ по РТ на проведение выездной плановой проверки № 47 от 24 июля 2017 года.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (последнее – при наличии), должности руководителя, заместителя руководителя органа государственного пожарного надзора, издавшего распоряжение о проведении проверки)

Была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая)

Государственного оздоровительного общеобразовательного учреждения санаторного типа, для
детей нуждающихся в длительном лечении «Болгарская санаторная школа- интернат»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последние – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 14 » августа 2017г. с 9 час.00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 6 часов 00 минут

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день (6 часов 00 минут)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Межрайонным отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Алькеевскому и Спасскому муниципальным районам Республики Татарстан Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС РФ по РТ

(наименование органа государственного пожарного надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен (ы)

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор ГООУ «Болгарская санаторная школа- интернат»

Четанов Владимир Александрович

24.07.17 г. в 10 час. 00 мин.

(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), проводившее проверку:

Старший инспектор межрайонного отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Алькеевскому и Спасскому муниципальным района Республики Татарстан УНД и
ПР ГУ МЧС России по РТ майор внутренней службы Деманов Сергей Александрович

(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 присутствовали:

Директор ГООУ «Болгарская санаторная школа- интернат» Четанов Владимир Александрович,
заместитель директора по АХЧ Стрелов Николай Константинович

(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 предписания:

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):



(подпись проверяющего)

Четанов Владимир Александрович

(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:

Старший инспектор межрайонного отделения НД и
ПР по Алькеевскому и Спасскому муниципальным
районам РТ УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ
майор в.в. сл. С. А. Деманов



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

Директор ГООУ «Болгарская санаторная школа- интернат» Четанов Владимир Александрович

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

« 14 » августа 2017г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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