

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. 279-67-54, телефон доверия 92-64-09

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Республике Татарстан
ул. Яруллина, 1, г. Казань, Республика Татарстан, 420066, (843) 227-45-07

**Отделение НД по Комсомольскому району муниципального образования г. Набережные
Челны УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан**

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

г. Набережные Челны
(место составления акта)

« 09 » сентября 2015 г.
(дата составления акта)

12.00 час.
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 293**

По адресу/адресам: РТ, г. Набережные Челны, пер. А. Гайдара, д. 9
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ОНД по МО г. Набережные Челны УНД и ПР ГУ МЧС
России по РТ Бикмухаметова Р.М. № 293 от 01.09.2015 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая)

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад
№ 99 «Дулкын»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
« 03 » сентября 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
« 09 » сентября 2015 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/4 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности по Комсомольскому району муниципального
образования г. Набережные Челны
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Борисова Л.Ю.
(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, инициалы, подпись, дата, время)
02.09.2015 г.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Ягудин Фаяз Миннахметович, инспектор отделения НД по МО
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),

г. Набережные Челны

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: Борисова Людмила Юрьевна, заведующий,

ответственная за пожарную безопасность завхоз Беспалова Лариса Владимировна

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):

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:

Во время проведения внеплановой проверки, пункты предписания ОНД №423/1/1-4 от 10.11.2014 года выполнены в полном объеме.

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

✓

Ягудин Ф.М.

Борисова Л.Ю.

(подпись проверяющего)

(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:

Ягудин Ф.М.

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

Грачева Наталья Александровна- Заведующий МБДОУ № 25 «Сказка»

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

« 09 » сентября 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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