Приложение №5

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 работе
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 МО г. Набережные
(наименование органа государственного пожарного надзора)
Челны ул. Магистральная. 36, г. Набережные Челны, РТ, 423820, (8552) 70-64-07
(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора, номер телефона)

Г. Набережные Челны
(место составления акта)

" 09 " декабря 20 15 г.
(дата составления акта)

16.00 час
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
юридического лица, индивидуального предпринимателя
N 367

По адресу/адресам: *г. Наб. Челны, п. ЗЯБ, ул. Набережная Саначина, 16*
(место проведения проверки)

На основании: *Распоряжения зам. начальника ОНД по МО г. Набережные Челны*
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
Сахибуллина Р.Г. от 26.11.15 г. № 367

была проведена *плановая* проверка в отношении:
(плановая/внеплановая)
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 88 «Лесовичок»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
"02" декабря 15 г.с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
"09" декабря 15 г.с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
(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 часа*
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: *Отделением надзорной деятельности по Комсомольскому району*
(наименование органа государственного пожарного надзора)С копией распоряжения/приказа о *муниципального образования г. Набережные Челны*
проведении проверки ознакомлен(ы):(заполняется при проведении выездной проверки)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, инициалы, подпись, дата, время)
Протапопова Л.М. 27.11.2015 г. в 11 часов 30 минут
(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: *Кашапов Рамил Талгатович, ст. инспектор отделения НД по МО по Центральному району г. Набережные Челны «Жилой»*
(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: *Протапопова Любовь Михайловна, заведующий, Гатиятова Елена Ивановна, зам. заведующего по хоз. части*

(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 предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено: *Входе проведения плановой проверки нарушений обязательных требований пожарной безопасности не выявлены.*

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)

(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:

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): *Протапопова Любовь Михайловна, заведующий МБДОУ Детский сад № 88 «Лесовичок»*

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

"09" декабря 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: