

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) 221-61-52, ф. (843) 221-61-54, телефон доверия (843) 288-46-96
Управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного Управления МЧС России по Республике Татарстан
ул. Ф.Яруллина, 1, г.Казань, Республика Татарстан, 420066, (843) 288-45-07
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по
Нижнекамскому муниципальному району РТ
ул. Менделеева, 5 г. Нижнекамск, Республика Татарстан, 423570, код 8-8555,
тел. 35-75-09, факс 41-26-45, e-mail: ogpnnizhnekamsk@mail.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора, номер телефона)

г. Нижнекамск
(место составления акта)

" 27 " января 2021 г.
(дата составления акта)

16 час. 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 1

По адресу/адресам: 423576, ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКА, РАЙОН НИЖНЕКАМСКИЙ, ГОРОД
НИЖНЕКАМСК, УЛИЦА ТУКАЯ, 21.
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжение (приказ) Начальника отдела НД и ПР по Нижнекамскому муниципальному району РТ УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан Насибуллина Р.Ф. № 1 от 12.01.2021 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДВОРЕЦ
ТВОРЧЕСТВА ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ ИМЕНИ ИЛЬДУСА ХАРИСОВИЧА САДЫКОВА"
НИЖНЕКАМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" 14 " января 2021 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин продолжительность 3 часа.

" 15 " января 2021 г. с 13 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин продолжительность 3 часа.

" 18 " января 2021 г. с 13 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин продолжительность 3 часа.

" 27 " января 2021 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: 4 рабочих дня/12 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Нижнекамскому муниципальному району УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан
(наименование органа государственного пожарного надзора)

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

12.01.2021 г. Уведомлены по средствам электронной почты. 14.01.2021 г., Директор МБУ ДО «Дворец творчества детей и молодежи имени Ильдуса Харисовича Садыкова» НМР РТ Салихзянов Радик Наильевич.
(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:

Заместитель начальника отдела НД и ПР по Нижнекамскому муниципальному району УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан, майор внутренней службы Ишелев Максим Николаевич.
(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, выданного свидетельства)

При проведении проверки присутствовали: Заместитель директора по хозяйственной работе МБУ ДО «Дворец творчества детей и молодежи имени Ильдуса Харисовича Садыкова» НМР РТ Митрофанова Гульшат

Шамильевна, методист МБУ ДО «Дворец творчества детей и молодежи имени Ильдуса Харисовича Садыкова» НМР РТ Гараева Гульнара Хамзовна.

(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): Пункты предписания №3/1/2 от 21.01.2020 г. по устранению нарушений обязательных требований пожарной безопасности срок исполнения, которых истек 11.01.2021 г. 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):


Ишелев М.Н.
(подпись проверяющего)


Салихзянов Р.Ч.
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, дуального 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, дуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Закключение ФГБУ СЭУ ФПС ИПЛ по РТ.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника ОНД и ПР по Нижнекамскому муниципальному району РТ УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан майор внутренней службы Ишелев Максим Николаевич

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор МБУ ДО «Дворец творчества детей и молодежи имени Ильдуса Харисовича Садыкова» НМР РТ Салихзянов Радик Найльевич.

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

27 01 2021 г.

Ишелев
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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