

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

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
по Комсомольскому району муниципального образования город Набережные Челны**

УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан

(наименование органа государственного пожарного надзора)

423820, г. Набережные Челны, п. Сидоровка, ул. Магистральная, д. 36, т. 70-64-07

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

г. Набережные Челны

(место составления акта)

« 07 » октября 2019 г.

(дата составления акта)

16.00 час.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 156

По адресу/адресам: РТ, г. Набережные Челны, п. ГЭС, ул. им. Батенчука Е.Н., д. 17
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела НД и ПР по МО г. Набережные Челны
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ Кашихина Е.В. № 156 от 27.09.2019 года

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

Муниципального автономного учреждения дополнительного образования города
Набережные Челны "Детская школа искусств"

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

Дата и время проведения проверки:

« 07 » октября 2019 г. с 14 час. 00 мин. до 16 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: 1 рабочий день/ 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в отделении надзорной деятельности и профилактической работы

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

по Комсомольскому району муниципального образования г. Набережные Челны

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

Борознова Н.С.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

27.09.2019 года, в 11 ч. 30 мин.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Устинов Руслан Семёнович, заместитель начальника отдела

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должност-

ная),

НД и ПР МО г. Набережные Челны по Комсомольскому району

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: **Борознова Нэля Султановна- директор,**

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного

МАУДО г. Наб. Челны «ДШИ»

должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивиду-

ального

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: **Нарушение обязательного требования пожарной безопасности выданного предписания № 108/1/1 от 22.08.2019 г. выполнено 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):

✓

(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:

(подпись)

**Заместитель начальника отдела НД и ПР М.О. г. Набережные Челны по Комсомольскому району
УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ
майор внутренней службы Устимов Р.С.**

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

Борознова Нэля Султановна, директор МАУДО г. Наб. Челны «ДШИ»

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

« 07 » октября 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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