

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. 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 надзорной деятельности по Комсомольскому району М.О.

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)

« 17 » февраля 2015 г.

(дата составления акта)

12.00 час.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 22

По адресу/адресам: *РТ, г. Набережные Челны, ул. Батенчука, д. 17 (пос. ГЭС, 4/17)*
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения заместителя начальника отдела надзорной деятельности по М.О.*
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Набережные Челны по Комсомольскому району Сиразиева Р.Ш. № 22 от 26.01.2015 г.

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

Муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования

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

детей г. Набережные Челны «Детская школа искусств»

Дата и время проведения проверки:

« 02 » февраля 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« 10 » февраля 2015 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

« 17 » февраля 2015 г. с 11 час. 00 мин. до 12 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: *3 рабочих дня / 4 часа*

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: *Отделением надзорной деятельности по Комсомольскому району муниципального*
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

образования г. Набережные Челны

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): *Борознова Н.С.*

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

11 часов 30 минут, 29.01.2015 г., входящий № 39

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: *Самитов Марат Рафаилович, инспектор отдела НД по*

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию

м. о. г. Набережные Челны.

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; Овсянникова*

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

Наталья Александровна, заместитель директора по АХЧ.

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:

Пункты № 1,2,3,5 предписания ОНД № 115/1/5 от 16.04.2014 г. выполнены. Пункт № 4 предписания ОНД № 115/1/5 от 16.04.2014 г. дата устранения 01.08.2015 г.

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)

Прилагаемые акты, документы: --

Подписи лиц, проводивших проверку:

Самитов М.Р.

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

Борознова Нэля Султановна, директор

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

« 17 » февраля 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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