

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)

« 25 » августа 201 5 г.
(дата составления акта)

12.00 час.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 267

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 Тухватуллина А.Г. № 267 от 11.08.2015 г.

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

Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)
образования детей г. Набережные Челны «Детская школа искусств»

Дата и время проведения проверки:

« 18 » августа 201 5 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« 25 » августа 201 5 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: 2 рабочих дня / 3 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) (фамилия, инициалы, подпись, дата, время)
10 часов 00 минут, 17.08.2015 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
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц).

Комсомольскому району М.О. 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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Борознова Нэля Султановна, директор;

Овсянникова Наталья Александровна, заместитель директора по АХЧ.

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:

На момент проверки пункт предписания ОНД № 115/1/5, от 16.04.2014 г. устранен.

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:

✓

Ягудин Ф.М.

С актом проверки ознакомлен(а), копию 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)

« 25 » августа 201 5 г.

✓

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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