

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 (843) 227-46-96

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 НД и ПР по Комсомольскому району М.О. г. Набережные Челны

УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Набережные Челны

(место составления акта)

« 12 » мая 2017 г.

(дата составления акта)

11.00 час.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 66

По адресу/адресам: РТ, г. Набережные Челны, пр. Мусы Джалиля, д. 48

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД и ПР по муниципальному образованию

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Набережные Челны Кашихина Е.В. № 66, от 26.04.2017 г.

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное автономное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр

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

социального обслуживания населения «Доверие» Министерства труда, занятости и социальной
защиты Республики Татарстан в городском округе» город Набережные Челны»

Дата и время проведения проверки:

« 05 » мая 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« 12 » мая 2017 г. с 09 час. 00 мин. до 11 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: 2 рабочих дня / 4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по

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

Комсомольскому району муниципального образования г. Набережные Челны

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Мифтахова Э.Р. ✓

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Вх. № 480 от 27.04.2017 года, в 11 ч. 30 мин.

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

Лицо(а), проводившее проверку: Ягудин Фаяз Миннахметович, инспектор отделения НД и ПР по

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

муниципальному образованию 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 наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Мифтахова Эльвира Рашитовна- директор, Гайфутдинов

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

Анис Халимович- заместитель директора по АХЧ, Андреев Александр Геннадьевич- инженер по

должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального

ГО и ЧС.

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:

На момент проведения внеплановой проверки пункты предписания ГПН № 194/1/1-3 от 14.11.2016 года, 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):

✓

(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):

Мифтахова Эльвира Рашитовна- директор ГАУСО «Центр социального обслуживания «Доверие»

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

« 12 » мая 2017 г.

✓

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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