

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, Республики Татарстан, 420098
(843) 272-91-24, факс 273-67-54, E-mail: mchs@kabmin.tatarstan.ru

Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Апастовскому и Кайбицкому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ, Апастовский район пгт Апастово, ул. Ленина д. 59 Б, 422350, (843-76) 22-4-75; тел. доверия 292-64-09

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

пгт Апастово
(место составления акта)

«20» октября 2017 г.
(дата составления акта)
13 часов 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя № 068

по адресу/адресам: РТ, Апастовский район пгт Апастово ул. Шоссейная, 5
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора по Апастовскому и Кайбицкому муниципальным районам РТ по пожарному надзору УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан № 068 от 2 октября 2017 года

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

Государственное автономное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Рассвет» МТЗ и СЗ РТ в Апастовском муниципальном районе

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

Дата и время проведения проверки:

"20" октября 2017 г. с 09 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин.

(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
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Апастовскому и Кайбицкому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Распоряжение о проведении плановой проверки, вручено лично в руки директору Государственного автономного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Рассвет» МТЗ и СЗ РТ в Апастовском муниципальном районе Загидуллиной Г.Р. 02.10.2017 г.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(-а), проводившие проверку: Главный государственный инспектор по Апастовскому и Кайбицкому муниципальным районам РТ по пожарному надзору – начальник МОНД и ПР по Апастовскому и Кайбицкому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ подполковник внутренней службы Валиев Ильдар Илгизарович

(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, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовал: директор Государственное автономное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Рассвет» МТЗ и СЗ РТ в Апастовском муниципальном районе Загидулина Г.Р.

(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):

-Люк выхода на чердак не имеет требуемого предела огнестойкости (не второго типа, не соответствуют размеры) №123 ФЗ от 22.07.2008 г. «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» ст. 151;4; СНиП 2.01.02-85* п. 2.10.;

-Дверь электрощитовой не имеет требуемого предела огнестойкости №123 ФЗ от 22.07.2008 г. «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» ст. 151;4№ СНиП 20802-89* п. 1.82.

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: Распоряжение № 068 от 2 октября 2017 года

Подписи лиц, проводивших проверку: начальник МОНД и ПР по Апастовскому и Кайбицкому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ подполковник внутренней службы Валиев Ильдар Илгизарович

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

начальник управления

Загидуллина Г.Р.

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

" 20 " октября 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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