

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)

« 14 » ноября 2016 г.

(дата составления акта)

12.00 час.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 194

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

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника ОНД и ПР муниципального образования

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

г. Набережные Челны Тухватуллина А.Г. № 194, от 27.10.2016 г.

была проведена плановая 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:

« 07 » ноября 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« 08 » ноября 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« 14 » ноября 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 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: 3 рабочих дня / 6 часов

(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): Мифтахова Э.Р. ✓

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Вх. № 1357 от 31.10.2016 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):

1. Не выполнено противопожарное заполнение проема в противопожарной преграде архива.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

ч. 1 ст. 151 Федерального закона № 123-ФЗ от 22.07.2008 г. «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» (В ред. Федеральный закон от 10.07.2012 г. № 117-ФЗ); СНиП 21-01-97* п. 7.4, п. 5.14* табл. 1, 2; 2. Не выполнены противопожарные заполнения проемов в противопожарных преград склада. ч. 1 ст. 151 Федерального закона № 123-ФЗ от 22.07.2008 г. «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» (В ред. Федеральный закон от 10.07.2012 г. № 117-ФЗ); СНиП 21-01-97* п. 7.4, п. 5.14* табл. 1, 2; 3. На дверях склада отсутствует обозначение категории по взрывопожарной и пожарной опасности, а также класса зоны в соответствии с главами 5, 7 и 8 Федерального закона "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности". ППП в РФ п. 20.

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

Запись в Журнале учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

✓



✓

(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: Предписание 94/1/1-3 от 08.11.2016 г.

Подписи лиц, проводивших проверку: ✓ Исмаилов Ф.М.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта в семь экземплярах получил(а):

Мифтахова Эльвира Рашитовна- директор ООО «Мастер социального обслуживания «Доверие»

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

« 14 » ноября 201 6 г.

✓ Исмаилов
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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