

**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

Управление надзорной деятельности МЧС России по РТ
ул. Ф. Яруллина, 1, г. Казань, Республики Татарстан, 420066, (843) 244-45-07,
тел. доверия 292-64-09

Отдел надзорной деятельности по г. Казани (Московский район)

УНДиПР ГУ МЧС России по РТ

Республика Татарстан, г. Казань, ул. Восстания, 100, 420095, (843) 212-54-18

г. Казань
(место составления акта)

«11» марта 2016 г.
(дата составления акта)

«14» час. «00» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 32

По адресу/адресам: г. Казань, ул. Кулахметова, д. 25, к.1.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 32 от 26 февраля 2016 г. заместителя
начальника ОНД по г. Казани УНДиПР ГУ МЧС России по РТ (Заместителя главного
Государственного инспектора по пожарному надзору г. Казани) подполковника
внутренней службы Приказчикова Д.С.

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

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГАУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения в городском округе
«город Казань»

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

Дата и время проведения проверки:

«10» марта 2016 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин.

«11» марта 2016 г. с 12 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин.

Продолжительность ч.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 4 час.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по г. Казани (Московский район)
УНДиПР 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) директор ГАУСО «КЦСОН в городском округе
«город Казань» Ибрагимова Надежда Викторовна ✓ 29.02.2016

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: начальник отделения надзорной деятельности по
Московскому району г. Казани «Восход» УНДиПР ГУ МЧС России по РТ Ганеев Рафис
Фанисович

(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 присутствовали: директор ГАУСО «КЦСОН в городском округе «город Казань» Ибрагимова Надежда Викторовна

(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):

-не выявлено

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 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):

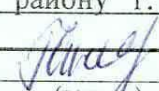
(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

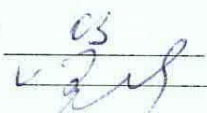
Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник отделения надзорной деятельности по Московскому району г. Казани «Восход» УНДиПР ГУ МЧС России по РТ Ганеев Рафис Фанисович


(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор ГАУСО «КЦСОН в городском округе «город Казань» Ибрагимова Надежда Викторовна

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

"11"  2016 г.