



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Альметьевскому муниципальному району
управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по
Республике Татарстан

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

«19» апреля 2024 г. 16:00, № 2404/314-16/45-В/АВП

(дата и время составления акта, номер акта)

РТ, г. Альметьевск, ул. Аминова, д. 5

(место составления акта)

**Акт выездной проверки
внеплановой**

(плановой / внеплановой)

1. Проверка проведена в соответствии с распоряжением (решением) от «17» апреля 2024 г., № 2404/314-16/45-В/РВП, учетный номер проверки 162410300150.

(указывается ссылка на распоряжение (решение) уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении проверки, учетный номер проверки в едином реестре проверок)

2. Проверка проведена в рамках:

осуществления государственного надзора за реализацией органами государственной власти и органами местного самоуправления полномочий в области пожарной безопасности

(указывается наименование вида государственного надзора)

3. Проверка проведена:

1. Хазиев Ильнур Фахразиевич – государственный инспектор по Альметьевскому муниципальному району Республики Татарстан по пожарному надзору

(указывается фамилии, имена, отчества, статус, должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение проверки)

4. К проведению проверки были привлечены:

специалисты:

1. Не привлекаются

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов)

эксперты (экспертные организации):

1. Не привлекаются

(указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа об аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Контролируемое лицо, в отношении которого проводится проверка:

КЛЕМЕНТЕЙКИНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ИНН 1644036174, адрес регистрации юридического лица: 423414, РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН, АЛЬМЕТЬЕВСКИЙ, СЕЛО КЛЕМЕНТЕЙКИНО, СОВЕТСКАЯ УЛИЦА, 91/2

(указывается наименование федерального органа исполнительной власти или его территориального органа, исполнительного органа субъекта Российской Федерации, органа местного самоуправления, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес регистрации)

6. Проверка проведена в следующие сроки:

с «18» апреля 2024 года

по «19» апреля 2024 года

(указываются дата и время фактического начала выездной проверки, а также дата и время фактического окончания выездной проверки, при необходимости указывается часовой пояс)

7. При проведении проверки были рассмотрены следующие документы и сведения:

1. Не рассматривались

(указываются рассмотренные при проведении проверки документы и сведения, в том числе: 1) находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа; 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник))

8. При проведении проверки установлено:

1. Не созданы условия для организации добровольной пожарной охраны (ДПК "Клементейкино")

Наименование нормативного правового акта и его структурная единица:

абзац 2, части 1, статьи 19 Федерального закона от 21.12.1994 № 69-ФЗ. Федеральный закон 69-ФЗ от 21.12.1994 'Федеральный закон № 69-ФЗ "О пожарной безопасности"'

Нарушенное требование:

не созданы условия для организации добровольной пожарной охраны в границах сельских населенных пунктов

(указываются выводы по результатам проведения проверки: 1) вывод об отсутствии нарушений реализации полномочий, об исполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом проверки; 2) вывод о выявлении нарушений реализации полномочий (с указанием полномочия, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушение реализации полномочия, сведений, являющихся доказательствами нарушения реализации полномочия), о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом проверки; 3) сведения о факте устранения нарушений, указанных в пункте 2, если нарушения устранены до окончания проведения проверки)

9. К настоящему акту прилагаются:

1. Приложений нет

(указываются документы, составленные в рамках проведения проверки, а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения реализации полномочий)

Государственный инспектор по Альметьевскому муниципальному району Республики Татарстан по пожарному надзору Хазиев Ильнур Фахразиевич



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00C679147F725B37030B8C02027F966628
Владелец: ХАЗИЕВ ИЛЬНУР ФАХРАЗИЕВИЧ
Действителен с 13.02.2024 по 08.05.2025

(статус, должности, фамилии, инициалы инспектора (инспекторов), проводившего (проводивших) проверку)

подпись

Хазиев Ильнур Фахразиевич - государственный инспектор по Альметьевскому муниципальному району Республики Татарстан по пожарному надзору, телефон: 88553267021, e-mail: ilnur.haziev@16.mchs.gov.ru

(фамилия, имя, отчество, статус, должность инспектора, непосредственно подготовившего акт проверки, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемого лица или его представителей с актом о проведении проверки:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя контролируемого лица, ознакомленного с актом)

«__» часов «__» минут «__» _____ 20__ г. _____

(подпись)

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

(указывается способ и дата направления акта)