



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Арскому и Атнинскому
муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан
(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

«06» мая 2024 г. 11:00, № 2404/316-16/43-В/АВП

(дата и время составления акта, номер акта)

РТ, г. Арск, ул. Комарова, д. 50

(место составления акта)

Акт выездной проверки

внеплановой

(плановой / внеплановой)

1. Проверка проведена в соответствии с распоряжением (решением) от «18» апреля 2024 г., № 2404/316-16/43-В/РВП, учетный номер проверки 162410322793.

(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. Шакирзянов Аделъ Эльмирович – государственный инспектор города (района) субъекта РФ по пожарному надзору (в том числе дознаватели, старшие дознаватели)

2. Гимадиев Ильяр Ильсурович – государственный инспектор города (района) субъекта РФ по пожарному надзору (в том числе дознаватели, старшие дознаватели)

(указывается фамилии, имена, отчества, должности инспекторов (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 проведена проверка:

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ СИЗИНСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ АРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН ИНН 1609012741, адрес регистрации юридического лица: 422025, РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН, АРСКИЙ, СЕЛО СМАК-КОРСА, ШКОЛЬНАЯ УЛИЦА, 1

(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 «22» апреля 2024 года

по «06» мая 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) находящиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа; 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник))

8. При проведении проверки установлено:

Нарушения не выявлены

(указываются выводы по результатам проведения проверки: 1) вывод об отсутствии нарушений реализации полномочий, об исполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющегося 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 города (района) субъекта РФ по пожарному надзору (в том числе дознаватели, старшие дознаватели) Гимадиев Ильяр Ильсурович



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00B23192D4E3EВВА84A08E98905B0747D
Владелец: Гимадиев Ильяр Ильсурович
Действителен с 28.11.2023 по 20.02.2025

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

подпись

Гимадиев Ильяр Ильсурович - государственный инспектор города (района) субъекта РФ по пожарному надзору (в том числе дознаватели, старшие дознаватели), телефон: 88436633599, e-mail: ond.arsk@mail.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. _____

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

Отправлено на электронную почту: sizin.ars@tatar.ru

(указывается способ и дата направления акта)