



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Апастовскому и
Кайбицкому муниципальным районам Республики Татарстан
(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

«19» апреля 2024 г. 09:00, № 2404/315-16/105-В/АВП

(дата и время составления акта, номер акта)
422330, Республика Татарстан, Кайбицкий район, п. Русаковское лесничество

Акт выездной проверки
внеплановой

(плановой / внеплановой)

1. Проверка проведена в соответствии с распоряжением (решением) от «11» апреля 2024 г., № 2404/315-16/105-В/РВП, учетный номер проверки 162410234528.

(указывается ссылка на распоряжение (решение) уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа и проведение 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. Кашапов Раиль Ринатович – государственный инспектор города (района) субъекта РФ по пожарному надзору (в том числе дознаватели, старшие дознаватели)
2. Ибрагимова Резеда Ильгизяровна – государственный инспектор города (района) субъекта РФ по пожарному надзору (в том числе дознаватели, старшие дознаватели)

(указываются фамилии, имена, отчества, статус, должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных лиц) 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 наименования 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 КУШМАНСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ ИНН 1621003133, адрес регистрации юридического лица: 422327, РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН, КАЙБИЦКИЙ, СЕЛО КУШМАНЫ, ЦЕНТРАЛЬНАЯ УЛИЦА, 16

(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 «18» 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) выданные 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, 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 полномочий); 3) неисполнение 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) Ибрагимова Резеда Ильгизьяровна



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00E5D285EE72CCD477D7729E5F8132A48
Владелец: Ибрагимова Резеда Ильгизьяровна
Действителен с 01.09.2023 по 24.11.2024

(статус, должность, фамилия, имя, отчество инспектора (инспекторов), проводившего (проводивших) проверку)

подпись

Ибрагимова Резеда Ильгизьяровна - государственный инспектор города (района) субъекта РФ по пожарному надзору (в том числе дознаватели, старшие дознаватели), телефон: 8(84370)21401, e-mail: rezida.ibragimova@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:

Сарина Л.Р.

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

«16» часов «05» минут «18» 09 2024 г.

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)