

Министерство Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Новосибирской области

(наименование территориального органа МЧС России)

630099, г. Новосибирск, ул. Октябрьская, 80 т. 222-19-52, факс 223-86-39

E-mail: fireman@sibmail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности по городу Новосибирску УНД и ПР ГУ МЧС России по
Новосибирской области

(наименование органа государственного надзора)

630082, г. Новосибирск, ул. Вавилова, 1а тел. 226-92-66 E-mail: OND-Gorodskoy@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Новосибирск
ул. Учительская, 17А
(место составления акта)

«09» октября 2015 г.

(дата составления акта)

«10» час «30» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 2838

«09» октября 2015г по адресу/адресам: г. Новосибирск, ул. Учительская, 17А
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника отдела надзорной деятельности по г.Новосибирску УНД и ПР ГУ МЧС России по Новосибирской области-заместителя главного государственного инспектора г.Новосибирска В.В. Зубкова № 2838 от 20.09.2015 г., ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска « Детский сад №450 «Сибирская сказка» компенсирующего вида.

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

Дата и время проведения проверки:

«9» октября 2015г. с 09 час. 00 мин. до 10 час.00 мин. Продолжительность: 1 час.

« » 2015г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по г. Новосибирску УНД и ПР ГУ МЧС России по Новосибирской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлена: (заполняется при проведении выездной проверки заведующая Пылаева Т.Н. 28.09.2015 10 ч. 40 мин.

(фамилия, 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), проводившие проверку: инспектор ОНД по г. Новосибирску УНД и ПР ГУ МЧС России по Новосибирской области - государственный инспектор города Новосибирска по пожарному надзору Михалев Наиль Рустамович; начальник сектора ФГБУ «СЭУ ФПС «ИПЛ» Гаськов Александр Вячеславович; инженер ФГБУ «СЭУ ФПС «ИПЛ» Матвеева Кристина Сергеевна, свидетельство об аккредитации №56-ЛК.ПБ СВ.0002014г.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)


При проведении проверки присутствовала: заведующая Пылаева Т.Н.

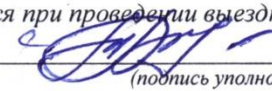
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

В ходе мероприятий по надзору нарушений обязательных требований пожарной безопасности не выявлено.

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____ нет _____
2. Фототаблица: нет _____
3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____ нет _____
4. Объяснения: _____ нет _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____ нет _____
6. Другие документы (их копии): _____ нет _____

Подписи лиц, проводивших проверку: инспектор ОНД по г. Новосибирску УНД и ПР ГУ МЧС России по Новосибирской области - государственный инспектор города Новосибирска по пожарному надзору Михалев Наиль Рустамович

«09» октября 2015г.



(подпись)

С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила:

заведующая Пылаева Тамара Николаевна

фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«09» октября 2015г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

Сибирского регионального центра МЧС России: 8 (391) 298-55-47;
ГУ МЧС России по Новосибирской области: 8 (383) 239-99-99.