

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

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 и профилактической работы по городу Новосибирску
УНД и ПР ГУ МЧС России по Новосибирской области

(наименование органа государственного надзора)

630099, г. Новосибирск, ул. Октябрьская, 86, тел. 226-92-66 E-mail: OND-Gorodskoy@yandex.ru

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

г. Новосибирск
ул. Владимировский спуск, 3а
(место составления акта)

«17» апреля 2018 г.

(дата составления акта)

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

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 330

«17» апреля 2018г по адресу/адресам: г.Новосибирск ул.Владимировский спуск, 3а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения и.о.начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области Зубкова В.В. №330 от 27.03.2018г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска "Детский сад № 215 комбинированного вида «Кораблик детства».

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

Дата и время проведения проверки:

«17» апреля 2018г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 00 мин.

« » 2018г. 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 и профилактической работы 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) заведующий Волкова С.М. 28.03.2018г. 12ч.00мин.

(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), проводившее(ив) проверку: Инспектор ОНДиПР по г.Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по НСО-Государственный инспектор города Новосибирска по пожарному надзору Михалев Ниналь Рустамович, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившее(ив) 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 присутствовали: заведующий Волкова Светлана Михайловна
(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)*



с. Ва.

(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)

к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: нет
2. Фототаблица: нет
3. Протоколы (заключения) проведённых 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 ОНДиПР по г.Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по НСО - Государственный инспектор города Новосибирска по пожарному надзору Михалев Наиль Рустамович

«17» апреля 2018г.



С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получила Заведующий Волкова Светлана Михайловна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя,

иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«17» апреля 2018г.

(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.