

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 ф.223-86-39 E-mail:
fireman@sibmail.ru

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

Отдел надзорной деятельности по Дзержинскому району г. Новосибирска

(наименование органа государственного надзора)

ул. Комбинатская, 8, тел. 265-84-53, E-mail: ond.dzer@mail.ru

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

Ул. Комбинатская, 8

(место составления акта)

«3» июля 2014 г.

(дата составления акта)

«16» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№ 119

«16» июня 2014г по адресу/адресам: Г. Новосибирск, ул Полякова 1в

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Дзержинского район г. Новосибирска района по пожарному надзору Зубков В.В. №119 от 5 июня
2014г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,
была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение города Новосибирска
«Детский сад № 509 комбинированного вида»(ШКОЛА-САД № 509)

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

Дата и время проведения проверки:

«16» июня 2014г. Продолжительность 1 час

« 03» июля 2014г. Продолжительность 1 час

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

Общая продолжительность проверки: 2 дня

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Дзержинскому район г.
Новосибирска району, Ул. Комбинатская, 8, т. 265-84-53

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении
выездной проверки) оз. [подпись] [подпись]

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____

«» г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку: Заместитель начальника ОНД по Дзержинскому району
Новосибирска УНД ГУ МЧС России по Новосибирской области Винаков Павел Геннадьевич
эксперты не привлекаются

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

При проведении проверки присутствовали: Винаков Павел Геннадьевич
(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:

Предписание № 97/1/1 от 21 марта 2013г. выполнено в полном объеме.

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



(подпись проверяющего)

Винаков Павел Геннадьевич

(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: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (закключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Заместитель начальника ОНД по Дзержинскому району
Новосибирска УНД ГУ МЧС России по Новосибирской области Винаков Павел Геннадьевич

«3» Июля 2014г.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Винаков Павел Геннадьевич

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

«03» июля 2014

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: 381 (383) 239-99-99.