

Главное Управление МЧС России по Новосибирской области  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы

(наименование территориального органа МЧС России)

ул. Октябрьская, 80, г. Новосибирск, 630099  
тел. 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 Ордынскому и Кочковскому районам Новосибирской области

(наименование органа государственного надзора)

пер. Школьный, 8, р.п. Ордынское, Ордынский район, Новосибирская область, 633261  
тел. (факс) 8 (383-59) 23-215 E-mail: ond.ordynsk.444@mail.ru

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

632481, Новосибирская область

Кочковский район, с. Решеты

ул. Ленина, 16

(место составления акта)

«26» апреля 2019 года

(дата составления акта)

«17» ч. «00» мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 23**

По адресу: 632481, Новосибирская область Кочковский район с. Решеты ул. Ленина 16

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Ордынского и Кочковского районов Новосибирской области по пожарному надзору Мартынова Андрея Александровича от 25.03.2019 № 23 и ст. 6.1, 34, 37 Федерального закона от 21.12.1994 года № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»

была проведена плановая, выездная проверка в отношении

(плановая/внеплановая; документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное учреждение Кочковского района Новосибирской области Комплексный центр социального обслуживания населения, (далее МБУ «КЦСОН»)

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

Дата и время проведения проверки:

с 09 часов 00 минут «01» апреля 2019 года до 18 часов 00 минут «26» апреля 2019 года

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Ордынскому и Кочковскому районам Новосибирской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) ✓ Мисевица Д.А. 16.03.2019г в 12.00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Государственный инспектор Ордынского и Кочковского районов Новосибирской области по пожарному надзору Чесных Иван Юрьевич

(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 присутствовали:


Беленькова Ольга Ивановна – директор МБУ «КЦСОН»

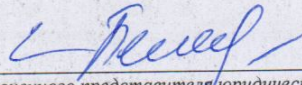
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае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

**В ходе проведения проверки:**

- нарушения требований пожарной безопасности не выявлены

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: \_\_\_\_\_
2. Фототаблица: \_\_\_\_\_
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: \_\_\_\_\_
4. Объяснения: \_\_\_\_\_
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: \_\_\_\_\_
6. Другие документы (их копии): проверочный лист (списков контрольных вопросов), применяемый в ходе плановой проверки, проводимой в отношении зданий (класс функциональной пожарной опасности Ф 1.1)

Подписи лица, проводившего проверку:

Государственный инспектор Ордынского  
и Кочковского районов Новосибирской области  
по пожарному надзору Чесных И.Ю.



  
(подпись)

« 26 » апреля 2019 года

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

Величков Олег Иванович

директор ИТЦ Кочковского района  
«Кедр»

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

  
(подпись)

« 26 » апреля 2019 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц)  
проводивших проверку)

Телефон доверия:

ГУ МЧС России по Новосибирской области: 8 (383) 239-99-99.