

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 и профилактической работы по Карасукскому району
Новосибирской области УНДнПР ГУ МЧС России по Новосибирской области
(наименование органа государственного надзора)

Новосибирская область, г. Карасук, ул. Коммунистическая, 58, тел. 8 (383) 553-11-64, E-mail:
ondkarasuk@ya.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

с. Белое
(место составления акта)

«22» марта 2017 г.
(дата составления акта)
«13» час «30» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя № 8

«22» марта 2017г по адресу/адресам: Новосибирская область, Карасукский район, с. Белое, ул. Пушкина 9 «а»
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора Карасукского района по пожарному надзору Зубков Д.В. №8 от 1 марта 2017г. 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, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Беленский детский сад Карасукского района Новосибирской области(МБДОУ БЕЛЕНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«22» марта 2017г. с 11 час. 30 мин. до 13 час. 30 мин. Продолжительность 1 д. 2 часа
« » марта 2017г. 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 день / 2 часа
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Карасукскому району Новосибирской области, г. Карасук, ул. Коммунистическая, 58, т. 8 (383) 553-11-64
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) Шнуренко К.Н. ✓ [подпись] 22.03.2017г. 11.30
(фамилии, 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: государственный инспектор Карасукского района Новосибирской области по пожарному надзору Грудняков Дмитрий Владимирович, 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 фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Заведующая Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Беленский детский сад Карасукского района Новосибирской области Шнуренко Камажай Нагумановна

(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:

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:
- Не обеспечено наличие на дверях помещений производственного и складского назначения обозначение их категорий по взрывопожарной и пожарной опасности, а также класса зоны в соответствии с главами 5, 7 и 8 Федерального закона «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» (МБДОУ БЕЛЕНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД, Правила противопожарного режима в РФ п. 20).

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

Подписи лиц, проводивших проверку: государственный инспектор Карасукского района Новосибирской области по пожарному надзору Грудняков Дмитрий Владимирович

«22» Марта 2017г.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Заведующая Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Беленский детский сад Карасукского района Новосибирской области Шнуренко Камажай Нагумановна

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

«22» Марта 2017г.

(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.