

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.217-68-43 ф.222-48-05, 222-47-71 E-mail:  
fireman@sibmail.ru

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

**Отдел Надзорной Деятельности и профилактической работы по г.Искитиму и  
Искитимскому району Новосибирской области УНД и ПР ГУ МЧС России по  
Новосибирской области**

(наименование органа государственного надзора)

633205, Новосибирская область, г.Искитим, ул. Гагарина, 18, тел. 2-60-15, E-mail:  
ond26015@rambler.ru

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

НСО, Искитимский район,  
с.Завьялово, переулок  
Лесной,13

(место составления акта)

« 18» мая 2021 г.

(дата составления акта)

« 11» час « 00» мин

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 37**

по адресу: Новосибирская область, Искитимский район, с.Завьялово, переулок Лесной, 13.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г.Искитима и  
Искитимского района по пожарному надзору Иванова А.М. № 37 от 21 апреля 2021г. и ст. 6.1  
Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

Государственное автономное учреждение стационарного социального обслуживания  
Новосибирской области «Завьяловский психоневрологический интернат»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

« » 201 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

« » 201 г. 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 час

(рабочих дней - часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г.Искитиму и  
Искитимскому району

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении  
выездной проверки) Смирнов К.Н. 18.05.2021 в 10.00

(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)

Лица, проводившие проверку: Нусс Владимир Владимирович - государственный инспектор  
г.Искитима и Искитимского района Новосибирской области по пожарному надзору

(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: директор Смирнов Константин Николаевич.

(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:**

- **Нарушений 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: \_\_\_\_\_
2. Фототаблица: \_\_\_\_\_
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: \_\_\_\_\_
4. Объяснения: \_\_\_\_\_
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: \_\_\_\_\_
6. Другие документы (их копии): \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: Нусс Владимир Владимирович - государственный инспектор г.Искитима и Искитимского района Новосибирской области по пожарному надзору

«18» мая 2021г.

(подпись)

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

Смирнов Константин Николаевич-директор

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

«18» мая 2021г.

(подпись)

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.