

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)

ОНДиПР по Искитимскому району Новосибирской области УНДиПР

ГУ МЧС России по Новосибирской области

(наименование органа государственного надзора)

633205, Новосибирская область, г.Искитим, ул. Гагарина, 18, тел. 2-60-15, E-mail: jugy26015@rambler.ru

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

Новосибирская область, Искитимский
район, п.Факел Революции, ул. Красный
Факел, 5а

(место составления акта)

« 01 » июня 2016 г.

(дата составления акта)

« 09 » час « 00 » мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 14

«01» июня 2016 г. по адресам: Новосибирская область, Искитимский район, с. Завьялово, пер.
Лесной, 13 (психоневрологический интернат); пер. Боровой, 3а (подсобное хозяйство).

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения и.о.начальника ОНДиПР по Искитимскому району УНДиПР ГУ
МЧС России по НСО Сучкова И.В. № 14 от 25 апреля 2016 г. 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)

Государственное автономное учреждение стационарного социального обслуживания

Новосибирской области "Завьяловский психоневрологический интернат"

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

Дата и время проведения проверки:

с « 04 » мая 2016г. с 08 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность

по «01» июня 2016г. с 08 час. 00 мин. до 09 час. 00 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:

20 рабочих дней

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Искитимскому
району Новосибирской области УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении

выездной проверки)

(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: государственный инспектор Искитимского района Новосибирской
области по пожарному надзору майор вн. службы Сучков Игорь Васильевич

(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:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя (руководящего должностного лица) 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:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.
1	В корпусе № 4 в подвале на дверях помещений складского назначения	п. 20 ППР в РФ	Инженер по ПБ Епанчинцева И.А.

	нет обозначения 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".		
2	В корпусе № 3 на втором этаже, высота эвакуационного выхода на лестницу 3-го типа (наружную открытую) менее 1,9 метра (составляет 1,8 метра)	СНиП 21-01-97 п. 6.16	-

Выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора: предписание нет

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: 19/1/1, 19/1/2 от 01.06.2016
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Искитимского района Новосибирской области по пожарному надзору майор вн. службы Сучков Игорь Васильевич

« 01 » июня 2016г.

(подпись)

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

заместитель директора Башаров Д.А. (по доверенности)

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

« 01 » 06 2016г.

(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.