

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 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:
jugy26015@rambler.ru

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

Новосибирская область,
Искитимский район, с.
Завьялово, Лесной переулок,
13

«19» апреля 2019г
дата составления акта
« 11 » час « 00 » м
(время составления акта)

(место составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 37

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

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора по пожарному надзору
Искитимского района Новосибирской области Иванова А.М. № 37 от 25 марта 2019г. 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)

Государственного автономного учреждения стационарного социального обслуживания
Новосибирской области "Завьяловский психоневрологический интернат".

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

Дата и время проведения проверки:

« » 2019г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____

« » 2019г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____

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

Общая продолжительность проверки: 13 рабочих дней

(рабочих дней - часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Искитимскому району

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) зам. директора Самарин Д.А. 25.03.2019г ✓

(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, проводившее проверку: государственный инспектор Искитимского района Новосибирской области по пожарному надзору Улихин Алексей Анатольевич.

(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: зам. директора Самарин Д.А.

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

Подписи лиц, проводивших проверку: государственный инспектор Искитимского района Новосибирской области по пожарному надзору Улихин Алексей Анатольевич,

«19» апреля 2019г.

(подпись)

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил:
зам. директора Самарин Д.А.

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

« 19 » апреля 2019г.

(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.