

Главное Управление МЧС России по Новосибирской области

(наименование территориального органа МЧС России)

630099, г. Новосибирск, ул. Октябрьская, 80 217-68-43 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 по г. Новосибирску
УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области**

(наименование органа государственного надзора)

г. Новосибирск ул. Вавилова, 1а, тел. 2220590, E-mail: OND-Gorodskoy@yandex.ru

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

г. Новосибирск,
ул. Выставочная, 34/1
(место составления акта)

«28» августа 2015 г.

(дата составления акта)

«15» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 1846

«28» августа 2015г по адресу/адресам: ул. Выставочная, 34/1
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности по г. Новосибирску –
главного государственного инспектора г. Новосибирска по пожарному надзору Баевкина С.Г. №
1846 от 30 июля 2015г. 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 казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся,
воспитанников с ограниченными возможностями здоровья города Новосибирска "Специальная
(коррекционная) общеобразовательная школа № 14 VIII вида" (далее – МКС(К)ОУ С(К)ОШ № 14 VIII
вида, общеобразовательное учреждение)

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

Дата и время проведения проверки:

с «17» августа 2015г. по «28» августа 2015г. включительно.

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

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней/ 10 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по г. Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по
Новосибирской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

выездной проверки: представитель, директор МКС(К)ОУ С(К)ОШ № 14 VIII вида Троценко

Валентина Александровна 10.08.2015 г. в 09 часов 17 минут

(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: Басов Владимир Сергеевич старший инспектор ОНД по г.
Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области - государственный инспектор
г. Новосибирска по пожарному надзору, Гаськов Александр Вячеславович начальник сектора
исследовательских и испытательных работ в области пожарной безопасности ФГБУ СЭУ ФПС
ИПЛ по Новосибирской области, свидетельство об аккредитации № 54-АК.ПБ.СВ.00016 от

11.02.2014г., Стрижов Павел Владимирович инженер ФГБУ СЭУ ФПС ИПЛ по Новосибирской области, свидетельство об аккредитации № 54-АК.ПБ.СВ.00016 от 11.02.2014г.

(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: представитель, и.о. директора МКС(К)ОУ С(К)ОШ № 14 VIII вида Троценко Валентина Александровна

(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:

1. на объекте в подвале, где нет самостоятельного выхода и выход из него, не изолирован противопожарными преградами от общих лестничных клеток, размещено хозяйственное помещение (Правила противопожарного режима в РФ (далее – ППР в РФ), утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 25 апреля 2012 г. N 390 «О противопожарном режиме», п. 23 (г);
2. на объекте не обеспечено обозначение направление движения к пожарным гидрантам, которое должно обозначаться указателями с четко нанесенными цифрами расстояния до их месторасположения (ППР в РФ, п. 55).

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: протокол № 198-Х-2015 от 25.08.2015, протокол № 199-Х-2015 от 25.08.2015.
4. Объяснения: ли 28.08.15
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: №1846/1/1 от 28.08.2015г.
6. Другие документы (их копии): материалы проверки

Подписи лиц, проводивших проверку: старший инспектор ОНД по г. Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области - государственный инспектор г. Новосибирска по пожарному надзору Басов Владимир Сергеевич

«28» августа 2015г.

(подпись)

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

Троценко Валентина Александровна

и.о. директора МКС(К)ОУ С(К)ОШ № 14 VIII вида

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

«28» августа 2015г.

(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.