

**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 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

(место составления акта)

«13» ноября 2015 г.

(дата составления акта)

«16» час «00» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 3585

По адресу/адресам: г. Новосибирск, ул. Выставочная, 34/1.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора
Новосибирска по пожарному надзору Баевкина С.Г. №3585 от 30 октября 2015г. и ст. 6
Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена внеплановая, 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) ОБЩ(МКС(К)ОУ С(К)ОИШ № 14 VIII ВИДА)

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

Дата и время проведения проверки:

с «12» ноября 2015г. по «13» ноября 2015г.

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дней

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по г. Новосибирску, г. Новосибирск
ул. Вавилова, 1а, тел. 2220590

(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:

«» г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Государственный инспектор г. Новосибирска по пожарному
надзору Гиман Дмитрий Александрович, 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: _____

(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:

Предписание №1846/1/1 от 28.08.2015 г выполнено.

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:

(Протоколы отбора образцов (проб) продукции, фототаблица, протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз, объяснения, Предписания по устранению выявленных нарушений, другие документы (их копии))

Подписи лиц, проводивших проверку: Государственный инспектор
пожарному надзору Гиман Д.А.

«13» ноября 2015г.

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

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

«13» ноября 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.