

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 Коченевскому и Чулымскому
районам Новосибирской области УНД и ПР ГУ МЧС России по Новосибирской области
(наименование органа государственного надзора)

632640 Новосибирская область, Коченевский район, р.п. Коченево, ул. Ипподромская, 4, тел. 8-383-51-2-58-04, E-mail: OND_Kochenevo@ngs.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Новосибирская область г.
Чулым, ул. Л. Толстого, 12
(место составления акта)

«04» октября 2019 г.

(дата составления акта)

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

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 122

По адресу/адресам: 632551, Новосибирская область г. Чулым, ул. Л. Толстого 12, пер. Московский 8,
632553, Новосибирская область г. Чулым-3, ул. Центральная 3, ул. Снежная 8,
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Коченевского и Чулымского районов Новосибирской области по пожарному надзору Чурилова
Алексея Валерьевича №122 от 21 августа 2019г. 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)

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа
№1 Чулымского района (МКОУ СОШ №1)

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

Дата и время проведения проверки:

«04» октября 2019г. с 12 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. 04.10.2019 г. 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: 3 часа
(рабочих дней часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Коченевскому и
Чулымскому районам Новосибирской области, 632640 Новосибирская область Коченевский район
р.п. Коченево ул. Ипподромская, 4, т. 8-383-51-2-58-04

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной
проверки) Андреева З.И. З.И. 04.10.2019г

(фамилия, 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: Моисеев Евгений Михайлович государственный инспектор
Коченевского и Чулымского районов Новосибирской области по пожарному надзору, эксперты не
привлекаются

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор МКОУ СОШ №1 Андреева З.И.

(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:

- нарушений не выявлено.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

Или нарушений не выявлено _____

Прилагаемые 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): _____

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: государственный инспектор Коченевского и Чудымского районов Новосибирской области по пожарному надзору Моисеев Евгений Михайлович

«04» октября 2019г.

(подпись)

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

Директор МКОУ СОШ №1 Андреева З.И.

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

«04» октября 2019г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

Сибирского регионального центра: 8 (391) 298-55-47

ГУ МЧС России по Новосибирской области: 8 (383) 239-99-99