

Главное Управление МЧС России по Новосибирской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
(наименование территориального органа МЧС России)

ул. Октябрьская, 80, г. Новосибирск, 630099
тел. 222-19-52 факс 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 Ордынскому и Кочковскому районам Новосибирской области
(наименование органа государственного надзора)

пер. Школьный, 8, р.п. Ордынское, Ордынский район, Новосибирская область, 633261
тел. (факс) 8 (383-59) 23-215 E-mail: ond.ordynsk.444@mail.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

633261, Новосибирская область
Ордынский район,
р.п. Ордынское, пр. Революции 36-а
(место составления акта)

«06» сентября 2016 года

(дата составления акта)

«09» ч. «45» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 77

По адресу/адресам: 633261, Новосибирская область, Ордынский район, р.п. Ордынское, пр. Революции, 36-а; пр. Революции 57; 633270, Новосибирская область, Ордынский район, д. Новый Шаран, пер. Березовый, 4

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Ордынского и Кочковского районов Новосибирской области по пожарному надзору Мартынова Андрея Александровича от 03.08.2016 года № 77 и ст. 6, 6.1, 34, 37 Федерального закона от 21.12.1994 года № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»

была проведена плановая, выездная проверка в отношении
(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

Муниципального казенного учреждения Ордынского района Новосибирской области – "Комплексный центр социального обслуживания населения" (МКУ-КЦСОН)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с «10» августа 2016 года по «06» сентября 2016 года

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Ордынскому и Кочковскому районам Новосибирской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Федорова В.Ю. – директор МКУ – КЦСОН

03.08.2016, 14:00 г.г.г.

(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(а), проводившие проверку: Главный государственный инспектор Ордынского и Кочковского районов Новосибирской области по пожарному надзору Мартынов Андрей Александрович

(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: Федорова Вера Юрьевна - директор МКУ – КЦСОН, Прокопенко Надежда Григорьевна – заведующая отделением «Специальный дом для одиноких престарелых» МКУ – КЦСОН, Тенькова Елена Анатольевна – заведующая отделением «Милосердия для престарелых и инвалидов» МКУ – КЦСОН

(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 мероприятия по проверке)

В ходе проведения проверки:

- нарушений требований пожарной безопасности не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена (заполняется при проведении выездной проверки).

(подпись проверяющего)

Гед Федорова В.Ю.
(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): копии документов характеризующих пожарную безопасность на объекте защиты

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор Ордынского
и Кочковского районов Новосибирской области
по пожарному надзору Мартынов А.А.

(подпись)



« 06 » сентября 2016 года

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

Федорова Вера Юрьевна
директор МКУ – КЦСОН

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

(подпись)

« 6 » 09. 2016 года

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.