

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,  
ул. Октябрьская, 12  
(место составления акта)

«26» декабря 2018 года

(дата составления акта)

«16» ч. «30» мин.

(время составления акта)

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

№ 76

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

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения и.о. главного государственного инспектора Ордынского и Кочковского  
районов Новосибирской области по пожарному надзору Чесных И.Ю. от 03.12.2018 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, документарная/выездная)

Муниципального казенного учреждения Ордынского района Новосибирской области – «Комплекс-  
ный центр социального обслуживания населения» отдел милосердия для престарелых и инвалидов  
(МКУ Ордынского района НСО КЦСОН отдел милосердия для престарелых и инвалидов)

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

Дата и время проведения проверки:

с «06» декабря 2018 года по «26» декабря 2018 года

Общая продолжительность проверки: 15 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) Стрижак Елена Викторовна – временно исполняющая обязанности директора  
МКУ Ордынского района НСО КЦСОН отдел милосердия для престарелых и инвалидов

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

03.12.2018г. 12-00  
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: государственный инспектор Ордынского и Кочковского районов  
Новосибирской области по пожарному надзору Осока Константин Вячеславович

(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: Стрижак Елена Викторовна – временно исполняющая обязанности директора МКУ Ордынского района НСО КЦСОН отдел милосердия для престарелых и инвалидов; Толокнова Елена Геннадьевна – заведующая отделением «Милосердия для престарелых и инвалидов» МКУ Ордынского района НСО КЦСОН отдел милосердия для престарелых и инвалидов; Силакова Татьяна Юрьевна - специалист по социальной работе МКУ Ордынского района НСО КЦСОН отдел милосердия для престарелых и инвалидов.

(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 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)

(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) проведённых 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:

Государственный инспектор Ордынского и Кочковского районов Новосибирской области по пожарному надзору Осока К.В.



(подпись)

« 26 » декабря 2018 года

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

Врио директора МКУ Ордынского района НСО КЦСОН отдел милосердия для престарелых и инвалидов Стрижак Е.В.

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

« 26 » декабре 2018 года

(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.