

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)

ул. Октябрьская, 80, г. Новосибирск, 630099, 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 Новосибирскому району и
р.п. Кольцово Новосибирской области**
(наименование органа государственного надзора)

ул. Сибирская, 52, 2 этаж, г. Новосибирск, 630132, тел. 221-29-47, E-mail: ond_nsk@mail.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

НСО, Новосибирский
район, с. Каменка,
ул. Калинина, 25
(место составления акта)

«05» июня 2020 г.

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

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 82

По адресу/адресам: НСО, Новосибирский район, с. Каменка, ул. Калинина, 25
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора
Новосибирского района по пожарному надзору Радевича Павела Владимировича №82 от 01 июня
2020г. ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного автономного учреждения стационарного социального обслуживания
Новосибирской области «Каменский психоневрологический интернат».

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

Общая продолжительность проверки: 5 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по
Новосибирскому району и р.п. Кольцово НСО
(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

(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: Старший инспектор Новосибирского района и р.п. Кольцово
НСО по пожарному надзору Комаров Денис Александрович

(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: _____
(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:
- нарушения, указанные в предписании № 26/1/1 от 28.09.2019 г. устранены в полном объеме.
(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 _____

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: Старший инспектор Новосибирского района и.р.п. Кольцово НСО по пожарному надзору Комаров Денис Александрович

« 05 » 06 2020 г.

(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Рудин Денис Сергеевич представителем по доверенности
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

« 05 » 06 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)