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 г. Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области
(наименование органа государственного надзора)

ул. Октябрьская, 86, г. Новосибирск, тел. 226-92-66, E-mail: OND-Gorodskoy@yandex.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Новосибирск
(место составления акта)

«31» октября 2017 г.
(дата составления акта)
«11» час «00» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 1706

«31» октября 2017г. по адресу: г. Новосибирск, Советский район, ул. Цветной проезд, 13.
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения Главного государственного инспектора г. Новосибирска по пожарному надзору Баевкина С.Г. № 1706 от 25 сентября 2017г., ст. 6 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69-ФЗ «О Пожарной безопасности».*

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

Федерального государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка детский сад № 300»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«31» октября 2017 г. Продолжительность 1 рабочий день
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 *рабочий день*
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: *Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Новосибирску*
(наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен**: (заполняется при проведении выездной проверки) Заведующий ФГБДОУ «Центр развития ребенка детский сад № 300» Максимова Юлия Вениаминовна 29.09.2017г. в 10 ч. 00 мин.
(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: *Пашинский Юрий Николаевич - инспектор ОНД и ПР по г. Новосибирску УНД и ПР ГУ МЧС России по Новосибирской области - государственный инспектор г. Новосибирска по пожарному надзору.*
(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: Заведующий ФГБДОУ «Центр развития ребенка детский сад № 300» Максимова Юлия Вениаминовна
(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:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.
1.	Нарушений требований правил пожарной безопасности в РФ не выявлено		

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):

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:

Государственный инспектор г. Новосибирска по пожарному надзору Пашинский Юрий Николаевич

«31» октября 2017 г.

(подпись)

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

Заведующий ФГБДОУ «Центр развития ребенка детский сад № 300» Максимова Юлия Вениаминовна

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

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

«31» октября 2017г. _____

(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