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)

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 Карасукскому району Новосибирской области УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области
(наименование органа государственного надзора)

Новосибирская область, г. Карасук, ул. Коммунистическая, 58, тел. 8 (383) 553-11-64, E-mail: ondkarasuk@ya.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Новосибирская область, г. Карасукский район, д. Новоивановка, ул. Сиреневая, 26
(место составления акта)

«31» октября 2018 г.
(дата составления акта)

«11» час «30» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 119

«16» октября 2018г по адресу/адресам: *Новосибирская область, г. Карасукский район, д. Новоивановка, ул. Сиреневая, 26, Новосибирская область, г. Карасукский район с Анисимовка, ул. Центральная 22;*
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения главного государственного инспектора Карасукского района по пожарному надзору Зубков Д.В. №119 от 3 октября 2018г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,*

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

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Новоивановская основная общеобразовательная школа Карасукского района Новосибирской области (МБОУ НОВОИВАНОВСКАЯ ООШ)
(Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«16» октября 2018г. с 09час. 05 мин. до 09 час. 20 мин. Продолжительность 00 час 15 мин
«31 » октября 2018г. с 09 час.45 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 1 час 45 мин
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: *2 дня / 2 часа*
(Рабочих дней / часов)

Акт составлен: *Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Карасукскому району*
(Наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен**: (заполняется при проведении выездной проверки) Кинцер М.В 16.10.2018 9⁰⁰
(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)

Кинцер М.В

Лицо(а), проводившие проверку: *Государственный инспектор Карасукского района Новосибирской области по пожарному надзору Алексеев Алексей Александрович, эксперты не привлекаются*

(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: *директор МБОУ Новоивановской ООШ Киндер Марина Владимировна*

(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 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): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: *Государственный инспектор Карасукского района Новосибирской области по пожарному надзору Алексеев Алексей Александрович*

«31» Октября 2018г. _____ *(подпись)*

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

Киндер Марина Владимировна директор

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

«31» октября 2018г. _____ *(подпись)*

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:
Сибирского регионального центра МЧС России: 8 (391) 298-55-47;
ГУ МЧС России по Новосибирской области: 8 (383) 239-99-99.