

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)

**ОНД и ПР по Баганскому району
УНД и ПР ГУ МЧС России по Новосибирской области**

(наименование органа государственного надзора)

632770 НСО с.Баган ул.Ленина 53, тел. 8(383)53-21-119, E-mail: ondbagan@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

с. Баган, ул.
М.Горького, 36

(место составления акта)

«30» июня 2021 г.

(дата составления акта)

«13» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 5

По адресу: 632770 Новосибирская область, Баганский район, с. Баган, ул. М.Горького, 36
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Баганского района НСО по
пожарному надзору Пушилина Николая Михайловича № 5 от 07 июня 2021 г. 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 учреждение Комплексный центр социального обслуживания
населения Баганского района

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

Дата и время проведения проверки:

с 09 часов 00 минут «15» июня 2021 г. до 12 часов 00 минут «30» июня 2021 г

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или
при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 12 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Баганскому району т. 8(383)53-21-119

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен**; (заполняется при проведении
выездной проверки) Самсонова С.В. 30.06.2021 12:00

(фамилия, 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: государственный инспектор Баганского района Новосибирской
области по пожарному надзору Пархоменко Яна Владимировна

(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: директор Самсонова С.В.

(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 обязательных требований, установленных правовыми актами не выявлено.

(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):

Прилагаемые 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): _____

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



[Handwritten signature]

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: государственный инспектор Баранского района Новосибирской области по пожарному надзору Пархомов Яна Владимировна

« 30 » июль 2021 г.



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

Самсонова Светлана Васильевна

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

« 30 » 06 2021 г.

[Handwritten signature]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

ГУ МЧС России по Новосибирской области: 8 (383) 239-99-99