

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. 222-45-55, ф. 222-48-05, E-mail:  
firemap@sibmail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел Надзорной Деятельности по г. Новосибирску УНД и ПР ГУ МЧС России  
по Новосибирской области

(наименование органа государственного надзора)

630082, г. Новосибирск, ул. Вавилова, 1а, т. 226-92-66, E-mail: ond-gorodskoy@yandex.ru

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

630106, г. Новосибирск, ул.  
Зорге, 78/1

(место составления акта)

«25» декабря 2015 г.

(дата составления акта)

«09» час « 00 » мин

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя

№ 3787

«25» декабря 2015 г. по адресу/адресам: г. Новосибирск, Зорге, 78/1

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора г.  
Новосибирска по пожарному надзору Баевкин С.Г. № 3787 от 18 ноября 2015 г. и 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)

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования детей  
города Новосибирска «Дом детского творчества «Кировский»

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

Дата и время проведения проверки:

«22» декабря 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 09 час. 00 мин. «25» декабря 2015 г.

Продолжительность 4 рабочих дня

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

Общая продолжительность проверки: 4 дня / часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отдел Надзорной Деятельности по г. Новосибирску УНД и ПР ГУ МЧС России по  
Новосибирской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении  
выездной проверки) Фомина Г.Л. ✓ 24.11.15 г. 13-41

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: \_\_\_\_\_

«» г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Павлов Антон Сергеевич инспектор - государственный инспектор г. Новосибирска по пожарному надзору, 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: Фомина Галина Леонидовна директор МБОУ ДОД «ДЛТ «Кировский»

(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: Инспектор ОНД г. Новосибирска ГУ МЧС России по Новосибирской области Павлов Антон Сергеевич

«25» декабря 2015 г.

(подпись)

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

Фомина Галина Леонидовна директор МБОУ ДОД «ДЛТ «Кировский»  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

« 25 » декабря 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)