

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 факс 223-86-39 E-mail: fireman@sibmail.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности по городу Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по  
Новосибирской области  
(наименование органа государственного надзора)

ул.Вавилова, 1а, г.Новосибирск, 630082 тел. 236-38-11, E-mail: OND-Gorodskoy@yandex.ru  
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Курчатова, 13/1  
(место составления акта)

**«21» декабря 2015 г.**  
(дата составления акта)  
**«09» час «30» мин**  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 3983

«21» декабря 2015г по адресу/адресам: ул. Курчатова, 13/1

На основании: распоряжения начальника ОНД по г. Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области С.Г. Баевкина № 3983 от 11 декабря 2015г. 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)

**Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города Новосибирска  
«Средняя общеобразовательная школа № 151»**

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

Дата и время проведения проверки:

«21» декабря 2015г. с 08 час. 30 мин. до 09 час. 30 мин. Продолжительность 1 час

« » 2015г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность  
(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 по г. Новосибирску,

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен** (заполняется при проведении выездной проверки) Селянина Марина Александровна 11.12.2015 10 ч. 00 мин.

(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: Инспектор ОНД по г. Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области - государственный инспектор г. Новосибирска по пожарному надзору Агафонов Сергей Сергеевич; 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 Селянина М.А.

(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:

В ходе мероприятий по надзору нарушений обязательных требований пожарной безопасности 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 (заклучения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: \_\_\_\_\_
4. Объяснения: \_\_\_\_\_
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: \_\_\_\_\_
6. Другие документы (их копии): \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: Инспектор ОНД по г. Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области - государственный инспектор г. Новосибирска по пожарному надзору Агафонов Сергей Сергеевич

«21» декабря 2015г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
директор МБОУ СОШ № 151 Селянина Марина Александровна  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя,  
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица,  
индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«21» декабря 2015г. \_\_\_\_\_  
(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.